



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	
OTROS	

Nº 789525

100%

U	NOMBRE	MOLINERIA
S	DIRECCION	CHILE 31 1340
A	LOCALIDAD	VALPARAISO
R	TEL.	382 482660
O	DNI o CUIT	30708904186

U	NOMBRE	SUCURSAL REVENTA
S	Nº DE CLIENTE	100007074
A	SUCURSAL	VALPARAISO
R	REVENTA RECLAMANTE	

Autorizo / No autorizo a FATE S.A.I.C.I. y/o al ajustador habilitado a proceder al corte del producto por mi entregado en caso de ser necesario.

Nota: tachar lo que no corresponda.

Si el reclamo fuere aceptado, el producto pasará a ser propiedad de FATE, otorgándose una bonificación en un producto igual o sustitutivo en la porción que no fue utilizada en el producto entregado.

Firma y aclaración del Usuario.

Dejo constancia, bajo juramento, que el producto cuya revisión técnica solicito, **no estuvo involucrado / estuvo involucrado** en algún hecho que hubiera ocasionado daños personales y/o materiales a mi persona o a terceros. En consecuencia, **libero / no libero** a FATE S.A.I.C.I. de toda responsabilidad ante cualquier eventual reclamo que se le pudiere formular en lo sucesivo. Sin perjuicio de ello, acepto la competencia de los Tribunales Ordinarios de la Capital Federal ante cualquier posible cuestión contenciosa que pudiere suscitarse por tal motivo.

Nota: tachar lo que no corresponda

Firma y aclaración del Usuario.

NOTA: Todas las solicitudes de reclamo deberán llevar las tres firmas; de lo contrario, el producto en cuestión no será revisado ni dictaminado.

MARCA Y MODELO		VEHICULO					
AÑO		KILOMETROS		E.O.		REEMP.	
TITULAR		DOMINIO		Nº CEDULA VERDE			
TIPO		POSICION (elegir esquema)					
AUTO / CAMIONETA		0		0		0,0	
CAMION		0		0		0,0	
OMNIBUS		0		0,0		0,0	
ACOPPLADO / SEMI		0,0		0,0		0,0	
TRACTOR / COSECH.		0,0		0,0		0,0	
OTROS		izq.		der.		izq.	

PRODUCTO

MEDIDA	DISEÑO	CAP.
295/80 R225	SR 260	
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
534687	0815	11

CÓDIGO DE PRODUCTO

MOTIVO DEL RECLAMO

Desgastado

DICTAMEN TECNICO

REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
ADICAMINAR	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	

FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
11/10/11			

RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL

ADIC. CONCEDIDO

FIRMA

INFORMACION TRANSITO

REMITO

NOTA DE ENVIO

%

BA 188691