

600 km



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	<input checked="" type="checkbox"/>	FECHA	
CAMARA		04	08
OTROS		16	

Nº 789532

U S I O M B R E B E R T E R O R A U L
DIRECCION BELGRANO 2577
LOCALIDAD ESPERANZA
TEL. 03496-15400480
DNI o CUIT 20-10057419-6

DISTRIBUIDOR
NOMBRE SANTI LLI NEUMATICOS SA
Nº DE CLIENTE 1000 774
SUCURSAL RECAEO
REVENTA RECLAMANTE

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

Notificar lo que no corresponda.

Firma y aclaración del Usuario.
Si el mismo 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 instancia, bajo juramento, que el producto cuya revisión técnica solicito, **no estuvo involucrado / estivo 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 aclarar lo que no corresponda

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

Firma y aclaración del Usuario.

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

PRODUCTO		DISEÑO		CAP.
MEDIDA	295/80 R22.5	SR 260		16
SERIE DOT.	616445 (4315)	PROFUNDIDAD EN mm.		CANT. 1
CÓDIGO DE PRODUCTO				
MOTIVO DEL RECLAMO		DESBALANCEO		

DICTAMEN TECNICO			
REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR			
FIRMA	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
8/8/16			
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL		INFORMACION TRANSITO	
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			