



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	07 06 16
OTROS	

Nº 792251

USUARIO	NOMBRE DONADIO NORBERTO
	DIRECCION RUTA PROV 38
	LOCALIDAD LAGUNA PAIVA
	TEL. 0342-156106815
	DNI o CUIT 20-23339037-3

DISTRIBUIDOR	NOMBRE SAUTILLI NEUMATICOS SA.
	Nº DE CLIENTE 1000774
	SUCURSAL RECAEO
	REVENTA RECLAMANTE

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

Nota: tacharlo 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: tacharlo 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.

VEHICULO	
MARCA Y MODELO	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 0,0
ACOPPLADO / 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. der.

BA 188691

PRODUCTO

MEDIDA	DISEÑO	CAP.
295/80 R225	SA 260	16
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
562482 (1315)		2
CÓDIGO DE PRODUCTO		

MOTIVO DEL RECLAMO

DESCHASTE INREGULAR

DICTAMEN TECNICO

REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR			

DETALLE DE DEFECTO

FIRMA

FECHA

FECHA

PRODUCCION

DESTINO

RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL

ADIC. CONCEDIDO

FIRMA

INFORMACION TRANSITO

REMITO

DISTRIBUIDOR

NOTA DE ENVIO

%