



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	07 06 16
OTROS	

Nº 792252

U	NOMBRE	DONADIO NORBERTO G.
S	DIRECCION	RUTA PROV 38
A	LOCALIDAD	LAG PAIVA.
R	TEL.	0392-156106815
I	DNº CUIT	20-23339037-3

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: 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.

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 pudiese suscitarse por tal motivo.

Nota: tachar lo que no corresponda

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

Firma y aclaración del Usuario.

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	0,0
OMNIBUS	0	0,0	0,0	0,0
ACOPLANDO / SEMI		0,0	0,0	0,0
TRACTOR / COSECH.		0,0	0,0	0,0
OTROS	izq.	der.	izq.	der.

DISTRIBUIDOR	
NOMBRE	SANTILLI NEUMATICOS SA
Nº DE CLIENTE	1000 774
SUCURSAL	RECARGO
REVENTA RECLAMANTE	

PRODUCTO		
MEDIDA	DISEÑO	CAP.
295/80 R225	SR 260	16
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
630719 (1315)		1
CÓDIGO DE PRODUCTO		
MOTIVO DEL RECLAMO	DEGASTE ALTEGUA R.	

DICTAMEN TECNICO			
REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
6/1/16			
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL		INFORMACION TRANSITO	
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			