



# RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	23 06 16
OTROS	16

Nº 792264

USUARIO	NOMBRE	TRANS. PEDRINO DE POCCIA SRL
LOCALIDAD	DIRECCION	AUTO. PAVARONA 6350
TEL.	LOCALIDAD	SAVIA FE
DNI o CUIT	TEL.	0342-4880551
	DNI o CUIT	30-67843272-2

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.  
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

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.

MARCA Y MODELO	VEHICULO	ANO	KILOMETROS	E.O.	REEMP.
17.8. 1634					
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
ACOPLANDO / SEMI				0,0	0,0
TRACTOR / COSECH.				0,0	0,0
OTROS				0,0	0,0

REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO		
A DICTAMINAR			
FIRMA	FIRMA		
FECHA	FECHA		
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL	RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL		
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA		
%			
REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO		

MEDIDA	PRODUCTO	DISEÑO	CAP.
295/80 V225		SP 260	16
SERIE DOT.		PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
572357 (B15)			1
CÓDIGO DE PRODUCTO			
MOTIVO DEL RECLAMO			
DESCARINADO			

DISTRIBUIDOR	NOMBRE	SAVIA FE
Nº DE CLIENTE	Nº DE CLIENTE	7000774
SUCURSAL	SUCURSAL	RECARRO
REVENTA RECLAMANTE		