

44. TACOS



# RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA		FECHA	
CAMARA	52	07	26
OTROS			

Nº 792275

USUARIO	NOMBRE	ARTILLERA GAS SA
	DIRECCION	RUTA MAC 71 KM 999
	LOCALIDAD	RESISTENCIA
	TEL.	03624-400450
	DNI o CUIT	30-51563721-0

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

**Autocito / No autorizado** a FATE S.A.I.C.I. y/o al ajustador habilitado a proceder al corte del producto por no 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 algun 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 sera 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
ACOPLANDO / SEMI			0,0	0,0
TRACTOR / COSECH.			0,0	0,0
OTROS	izq.	der.	izq.	der.

## PRODUCTO

MEDIDA	DISEÑO	CAP.
35/80 R22.5	CL 240	16
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
489797 (2547)		1
CÓDIGO DE PRODUCTO		

MOTIVO DEL RECLAMO

Desgaste - Integridad - Presión

## DICTAMEN TECNICO

REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR			
FIRMA	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	
		no camión	
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
8/2/16			
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL		INFORMACION TRANSITO	
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			