



RECLAMO DE PRODUCTOS

| | |
|----------|-------|
| CUBIERTA | FECHA |
| CAMARA | |
| OTROS | |

Nº 792276

75%

| | |
|------------|--------------|
| USUARIO | NOMBRE |
| DIRECCION | PALE 27 7370 |
| LOCALIDAD | VALLE HERDIA |
| TEL. | 382 782660 |
| DNI o CUIT | 30708903/66 |

Autorizo / No autorizo a FATE S.A.I.C.I. y/o al ajustador habilitado a proceder al corte del producto por el 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.

De 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

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 0,0 0,0 |
| ACOPLANDO / 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. |

| | |
|--------------------|-------------------------|
| DISTRIBUIDOR | |
| NOMBRE | 2601141, RECAUSACION SA |
| Nº DE CLIENTE | 1000 774 |
| SUCURSAL | 822-418 |
| REVENTA RECLAMANTE | |

| PRODUCTO | |
|--------------------|--------------------|
| MEDIDA | DISEÑO |
| | CAP. |
| SERIE DOT. | PROFUNDIDAD EN mm. |
| | CANT. |
| CÓDIGO DE PRODUCTO | |
| MOTIVO DEL RECLAMO | |

| DICTAMEN TECNICO | |
|-----------------------------|---------------------|
| REVENDEDOR | FABRICA |
| ACEPTADO | ACEPTADO |
| RECHAZADO | RECHAZADO |
| ADICAMINAR | DETALLE DE DEFECTO |
| FIRMA | FIRMA |
| FECHA | FECHA |
| PRODUCCION | DESTINO |
| RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL | |
| ADIC. CONCEDIDO | FIRMA |
| % | REMITO DISTRIBUIDOR |
| | NOTA DE ENVIO |