

5500 kg  
Tasa cliente



# RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	03 08 16
OTROS	

Nº 793177

65%

USUARIO	NOMBRE TRANS. GESSINI S.R.L.
DIRECCION	CASTELL 2633
LOCALIDAD	SANTO TOMÉ
TEL.	0342-356528263
DNI o CUIT	30-75227935-8

DISTRIBUIDOR	NOMBRE SANTILLI NEUTATLAS SA
Nº DE CLIENTE	3000734
SUCURSAL	160060
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:** tachar lo que no corresponda.

**Firma y aclaración del Usuario.**  
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 mí 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.

MARCA Y MODELO	VEHICULO					
ANO	KILOMETROS	E.O.	REEMP.			
TITULAR	DOMINIO	Nº CEDULA VERDE				
TIPO	POSICION (elegir esquema)					
AUTO / CAMIONETA						0,0
CAMION	0	0	0	0	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	0,0
TRACTOR / COSECH.			0,0	0,0	0,0	0,0
OTROS	izq.	der.	izq.	der.	izq.	der.

PRODUCTO			MOTIVO DEL RECLAMO		
MEDIDA	DISEÑO	CAP.			
295180 0225	5E 260	26			
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.			
644 907 (5555)		1			
CÓDIGO DE PRODUCTO					
DICTAMEN TECNICO					
REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO		
ACEPTADO	ACEPTADO				
RECHAZADO	RECHAZADO	%			
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO			
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO		
01/01/16					
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL					
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO		
%					