



# RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	
OTROS	

Nº 793179

6096

U S U A R I O	NOMBRE DIRECCION LOCALIDAD TEL. DNI o CUIT
	CONSUMO 2014 Luis AV. DOMINICANA 3033 BARRIO EC 0448-160134430 20-22055339-8

**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	0,0
CAMION		0	0	0	0
OMNIBUS		0	0	0,0	0,0
ACOPLADO / SEMI			0,0	0,0	0,0
TRACTOR / COSECH.				0,0	0,0
OTROS		izq.	der.	izq.	der.

DISTRIBUIDOR	NOMBRE Nº DE CLIENTE SUCURSAL REVENTA RECLAMANTE
	SAVILETA NOVATICS SA 5000774 280000 REVENTA RECLAMANTE

PRODUCTO	MEDIDA SERIE DOT. CÓDIGO DE PRODUCTO MOTIVO DEL RECLAMO	DISEÑO PROFUNDIDAD EN mm. CANT.	CAP.
	2970 mm 1415-5723669 DESCOMACION		

REVENDEADOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
6/21/16			
RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			