

RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA		FECHA	
CAMARA			
OTROS		01	09 16

N.º 793181

65%

U S U A R - O	
NOBRE	JOSE LUIS BIELO
DIRECCION	Av. Libertad 1033
LOCALIDAD	SANTA FE
TEL.	251-13613430
DNI o CUIT	30-23003344-8

DISTRIBUIDOR	
NOMBRE	ARMILLO
Nº DE CLIENTE	2000474
SUCURSAL	RECPEO
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 revision técnica solicito, **no estuvo involucrado / estuvo involucrado** en algun hecho que hubiera ocasionado danos personales y/o materiales a / sin 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 cuestion 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 CAMION OMNIBUS ACOPLADO / SEMI TRACTOR / COSECH. OTROS		0 0 0 0 0 0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0	0,0
izq.	der.	izq.	der.	izq.
				der.

PRODUCTO		
MEDIDA	DISEÑO	CAP.
0.25180 x 0.45	25-000	
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
1005		
CÓDIGO DE PRODUCTO		
MOTIVO DEL RECLAMO		
DETALLE AC100		

DICTAMEN TECNICO			
REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR			
FIRMA	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	
		Defecto mecanico	
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
6/9/16			

RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL		INFORMACION TRANSITO	
ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			