

PEDIR A.C



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	20 09 16
OTROS	

Nº 793191

80%

USUARIO
NOMBRE TRANSF PEDRO DE ROSA HNC
DIRECCION AVDA PENALOTA 6810
LOCALIDAD SANTA FE
TEL. 0542-4890111
DNI o CUIT 30-67843277-2

DISTRIBUIDOR
NOMBRE SANTI LU NEUMATICOS SA
Nº DE CLIENTE 1000774
SUCURSAL RECAJO
REVENTA RECLAMANTE

Autorizo / No autorizo a FATE S.A.I.C.I. y/o al ajustador habilitado a proceder al corte del producto por mi 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 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 pudiese 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 pudiese suscitarse por tal motivo.

Nota: tachar lo que no corresponda

Nota: Todas las solicitudes de reclamo deberán llevar las tres firmas; de lo contrario, el producto en cuestión no será revisado ni dictaminado.

Firma y aclaración del Usuario.

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

BA 188691

PRODUCTO

MEDIDA	245/80 R225	DISEÑO	SR 260	CAP.	16
SERIE DOT.	643741 (4515)	PROFUNDIDAD EN mm.		CANT.	1
CÓDIGO DE PRODUCTO					
MOTIVO DEL RECLAMO					

DEFENSA

DICTAMEN TECNICO

REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR		DETALLE DE DEFECTO	
FIRMA	FIRMA		
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
4/10/16			

RECLAMO CONCEDIDO COMERCIAL

ADIC. CONCEDIDO	FIRMA	REMITO DISTRIBUIDOR	NOTA DE ENVIO
%			