

REBIR A.C.



RECLAMO DE PRODUCTOS

CUBIERTA	FECHA
CAMARA	20 09 16
OTROS	

Nº 793192

80%

USUARIO	NOMBRE	TRAUSE PEDRITO DE POCIA HUOS
DIRECCION	AVDA	PENALTA 6810
LOCALIDAD	SANTA FE	
TEL.	0342-4890111	
DNI o CUIT	30-67843277-2	

DISTRIBUIDOR	NOMBRE	SANTU NEOMATICOS SA
Nº DE CLIENTE	1000774	
SUCURSAL	RECRED	
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 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		POSICION (elegir esquema)						
MARCA Y MODELO	AÑO	KILOMETROS	E.O.	REEMP.	izq.	der.	izq.	der.
TITULAR		DOMINIO		Nº CEDULA VERDE				
TIPO								
AUTO / CAMIONETA								
CAMION		0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
OMNIBUS		0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
ACOPLADO / SEMI				0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TRACTOR / COSECH.						0,0	0,0	0,0
OTROS		izq.	der.	izq.	der.	izq.	der.	

PRODUCTO		
MEDIDA	DISEÑO	CAP.
295/80 R225	52260	16
SERIE DOT.	PROFUNDIDAD EN mm.	CANT.
647362 (1615)		1
CÓDIGO DE PRODUCTO		
MOTIVO DEL RECLAMO	Deformación	

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

RECLAMO CONCEDIDO TECNICO			
REVENDEDOR	FABRICA	ADMITIDO	COD. DEFECTO
ACEPTADO	ACEPTADO		
RECHAZADO	RECHAZADO	%	
A DICTAMINAR			
FIRMA	FIRMA	DETALLE DE DEFECTO	
FECHA	FECHA	PRODUCCION	DESTINO
11/10/16			