



## SOLICITUD DE GARANTIA

Fecha de la solicitud : \_\_\_\_\_ Asesor Comercial que lo atendio: \_\_\_\_\_

Nombre del cliente: \_\_\_\_\_

Factura # : \_\_\_\_\_ Fecha de Factura: \_\_\_\_\_

Referencia: \_\_\_\_\_ Descripción : \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_ Valor Unidad: \_\_\_\_\_

Motivo de la Devolución: Calidad  Incompleta  Apariencia

Modelo de la Máquina: \_\_\_\_\_ Serie: \_\_\_\_\_

Fecha de Instalación: \_\_\_\_\_ Se evidencia el Daño Fisicamente: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de la falla: \_\_\_\_\_ Horas Trabajadas: \_\_\_\_\_

Explique detalladamente su caso:

---

---

---

---

Por que razón cree usted que el producto fallo:

---

---

---

Anexe los documentos o fotografías que tenga para que ayude a respaldar este reclamo o garantía.

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Nombre del asesor que recibe la mercancía: \_\_\_\_\_

Firma Jefe de ventas : \_\_\_\_\_

TIEMPO DE RESPUESTA: 20 DIAS HABILES.