



Solicitud de Reclamo de Garantía

A

1. Depósito # _____
2. Agente # _____ Nombre _____
Dirección _____
3. Nombre de Contacto _____ Teléfono () - - Ext.() Fax: () - -
Celular () - - Email _____
4. Usuario final _____ Nombre _____
Dirección _____

B

1. Nombre de máquina _____ 2. Modelo _____ 3. Serie # _____
4. Horas _____ Horas _____ 5. Aplicación _____ 6. Grado/Tierra _____
*Horas de uso de máquina

7. Requerimiento de juste _____

8. Descripción de falla:

7. Requerimiento de juste

C

1. Trek # _____ 2. Proveedor # _____ 3. Proveedor # _____
4. Cantidad de Parte _____ 5. Código de ensamble _____ 6. Ancho/tipo de zapata _____
7. Desgaste % _____ 8. Locación _____ 9. Fecha de instalación _____ 10. Horas de Servicio _____
11. Factura de venta _____ 12. Fecha de venta _____ 13. Factura de reemplazo _____
14. Fecha de reemplazo _____ 15. Fecha recibida _____

