TECAM®

No.
Uso Interno

Fecha Reclamación		
Año	Mes	Día

SOLICITUD DE GARANTIA

1. CLIENTE

Nombre Empresa	Nombre de solicitante	Teléfono	Ciudad

2. PRODUCTO AFECTADO

Modelo o Referencia	No. de Serie

3. PIEZA O ACCESORIO AFECTADO

Modelo o Referencia	No. de Serie

4. UBICACIÓN

Lugar de Instalación o Nombre de Obra	Dirección

5. DOCUMENTO

Factura o Remisión	Fecha Despacho			Fecha Instalación		
Número	Año	Mes	Día	Año	Mes	Día

6. DESCRIPCION DEL DAÑO

Diagnóstico Preliminar del Cliente

7. ACUERDO INICIAL TECAM - CLIENTE

8. OBSERVACIONES

9. SOLICITUD ATENDIDA POR:

	Fecha		
Nombre	Año	Mes	Día

F-VE010

Calle 55 No. 7N-06 Teléfonos (57_2).681.2618 – Fax: (57_2).681.2872, www.tecam-sa.com
Cali - Colombia