

SOLICITUD DE GARANTÍA



No. De Cotización: _____
Fecha de Solicitud del cliente: _____
Fecha de Recepción del cliente: _____
Fecha de recepción de mercancía a Proain: _____
Fecha de Recepción Compras: _____
Nombre del Cliente: _____
Nombre del Asesor de ventas: _____

Detalles del producto(s) con solicitud de garantía

Códigos de productos:					
Cantidad de productos:					
No.Serie / No.Lote:					

Motivo de solicitud de garantía

Firma Cliente :

Comentarios de Revisión Técnica

Nombre y firma:

Solución de Garantía (Área Garantías)

Nombre y firma:

Fecha de Solución al Cliente: _____

Fecha de Solución con Proveedor: _____