

# 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: \_\_\_\_\_