

## Garantía

## FORMULARIO DE RECLAMO

Fecha del Reclamo Fecha de la Falla			Fecha
	Número de Serie	Otro	
Distribuidor o Importador Directo		País	
Usuario Final		País	
Detalle de la Falla			
Contacto	Teléfono		
Datos del Cliente Final			
Contacto	Teléfono	Email	
·	untas al reporte / Observacion		
3		_	
4			
Reclamo realizado por	Recibi	do por Asignado	