

FORMATO DE SOLICITUD DE GARANTIAS



DATOS SOLICITANTE

Fecha Solicitud: _____
Nombre/Razón Social: _____
Dirección Despacho: _____
Contacto Garantías: _____
E-mail: _____

ENTRADA #

Ciudad: _____
NIT/C.C.: _____
Ciudad: _____
Teléfono: _____

DATOS PRODUCTO DEFECTUOSO

Producto/Descripción: _____ Cantidad(**): _____
Marca: _____ Referencia/Modelo / (P/N): _____
Serial(es): _____ Factura #: _____ Fecha: _____
Descripción de la Falla Presentada: _____

Periodicidad Falla (X): Constante: Frecuente Ocasional

Al entregar el presente elemento, a Evocom S.A., el firmante acepta y entiende que será sometido a un proceso de validación del cumplimiento de las condiciones, especificadas por cada fabricante, que puede resultar en una anulación de la garantía y por lo tanto de todo soporte por parte de Evocom .S.A sobre el mismo.

Nombre de quien diligenció (CLIENTE) _____

Firma _____

PARA USO INTERNO DE EVOCOM

Fecha Recepción: _____ Nombre de quien recibe: _____
Transportadora: _____
Guía #: _____ \$ _____ Firma: _____

ESTADO PRODUCTO:

COMPLETO ? SI NO NOTAS: _____

CUMPLE CON VERIFICACIÓN DOCUMENTAL? P. VENTA \$ _____

DIAGNÓSTICO: _____

Fecha Diagnóstico: _____ Nombre : _____

SOLUCIÓN:

SALIDA #

Producto/Descripción: _____ Cantidad: _____
Marca: _____ Referencia/Modelo / (P/N): _____
Serial: _____ Fecha: _____ COSTO \$ _____

DATOS DE ENTREGA Y/O DESPACHO DE LA SOLUCIÓN DE GARANTÍA:

Transportadora: _____ GUIA #: _____

FECHA: _____ Flete: \$ _____ Nombre de Quién Despachó: _____