**Fecha radicación: DD MM AAA \*campo obligatorio su diligenciamiento**

|  |
| --- |
| **I. INFORMACIÓN CLIENTE** |
| **Nombre Empresa/Obra:** | **NIT:** |
| **Dirección – Barrio:**  | **Teléfono:** |
| **Ciudad de la Obra:** | **Nombre quien diligencia:** |
| **Cargo:** | **Correo electrónico:** |

|  |
| --- |
| **II. INFORMACIÓN DE FACTURA** |
| **No. Factura:** | **Fecha:** | **Localidad:** |
| **Nombre del Asesor:** | **Sede:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRODUCTOS O MATERIAL DE RECLAMO\*** | **CANTIDAD\*** | **OBSERVACIONES\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  **III. USO** |
| **Construcción:** | **Tipo:** |
| **Industria:** | **Tipo:** |
| **Distribución:** | **Tipo:** |
| **Dirección de la Obra – Barrio:\*** | **Ciudad de la Obra:\*** |

|  |
| --- |
| **IV. INDIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL USTED CONSIDERA QUE EL PRODUCTO NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****\*Por favor especificar puntos de apoyo y/o perfiles y fecha de instalación del producto en los casos que aplique.** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADJUNTA DOCUMENTOS\*** | Factura: Física: Magnética:  |
| Foto(s) del producto(s) Física: Magnética:  |

Nombre persona que diligencia formato: …………………………………………

cc: …………………………………………

Fecha: …………………………………………