

	SOLICITUD DE GARANTÍAS		Fecha: 21-01-2020
	Código: FR-GO-013	Versión 2	Página: 1 de 9

Fecha radicación: DD MM AAA

*campo obligatorio su diligenciamiento

I. INFORMACIÓN CLIENTE	
Nombre Empresa/Obra:	Dirección – Barrio:
Ciudad:	Teléfono:
Nombre quien diligencia:	Cedula:
Cargo:	Correo electrónico:

II. INFORMACIÓN DE FACTURA		
No. Factura:	Fecha de expedición:	Localidad:
Nombre del Asesor:		Sede:

PRODUCTOS O MATERIAL DE RECLAMO*	CANTIDAD*	OBSERVACIONES*

III. 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: