

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