

REEMPLAZO DE PARTES SOLICITUD DE GARANTIA



Llenar por completo y claramente para que su reclamo sea considerada.
Nota: Los reclamos de garantia pueden tomar hasta 120 dias.

FECHA

INFORMACION DE CLIENTE

Nombre De Compania: _____

Contacto: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Telefono: _____ Extencion #: _____

INFORMACION DE CAMION

Marca: _____ Modelo: _____

Numero de Identificacion completo (VIN): _____

Motor Parts Only: _____ Modelo de Motor: _____

Numero de Serie: _____

INFORMACION DE REFACCION

Fecha original de compra: _____

Numero de recibo original#: _____ De Recibe de PARTE reemplazada#: _____

Fecha que fallo parte: _____

Millas en el vehiculo cuando parte fue instalada: _____

Millas en el vehiculo cuando parte fallo: _____

Descripcion de parte: _____

Numero de parte: _____

Serie de parte (si applica): _____

Razon de la falla (favor explicar con detaile): _____

FIRMA DE CLIENTE >

VVG use only

CUSTOMER RECEIVED PARTS Yes No Date _____

Refund due? Yes No Warranty tag#: _____

Core credit due Yes No Core credit invoice#: _____

Part received by (please print): _____

Manager Approval: _____