

	SOLICITUD DE GARANTÍAS - CUBIERTAS		Fecha: 26-08-2020
	Código: FR-GO-014	Versión 2	Página: 1 de 9

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: