

Fecha de Expediente: _____

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN DE GARANTÍA DE PRODUCTOS DE COMUNICACIÓN dB COMM

Custom Protect Ear, Unit 681 – 7789 - 134th St., Surrey, BC, V3W9E9 Canada
Teléfono: (604) 599-1311, 1-800-520-0220 E-MAIL: warranty@protectear.com.

LOS PRODUCTOS dB COMM ESTÁN CUBIERTOS POR UN AÑO. LOS ARTÍCULOS DEFECTUOSOS DEBEN DEVOLVERSE A NUESTRO DEPARTAMENTO DE GARANTÍAS. COLOQUE LAS PIEZAS PARA GARANTÍA EN UN SOBRE SEGURO Y ENVÍELO DIRECTAMENTE A CUSTOM PROTECT EAR ADJUNTANDO ESTE FORMULARIO.

(FAVOR DE IMPRIMIR) NOMBRE: _____	FECHA DE NACIMIENTO: <u> </u> DÍA / MES / AÑO <u> </u>
EMPLEADO: _____	NÚM. DE SERIE (si aplica): _____
TELÉFONO: _____	TIPO DE PRODUCTO: _____
CONTACTO: _____	NÚMEOR DE ARTÍCULO: _____
DIRECCIÓN DE ENVÍO: _____ EMP. <input type="checkbox"/> REP. <input type="checkbox"/> CLI. <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE: _____
_____ _____ _____	(SOLO PARA USO INTERNO) ELECTRÓNICOS ANTERIORES DEVUELTOS: <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

NOTA IMPORTANTE: LA GARANTÍA SERÁ NULA SI LAS PARTES HAN SIDO REMOVIDAS, ALTERADAS O MUESTRAN SIGNOS DE MANEJO INAPROPIADO.

POR FAVOR INDIQUE LO SIGUIENTE:

FECHA DE COMPRA: _____ NÚM. DE FACTURA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN:

CABLE DESGASTADO NO SUENA SEÑAL INTERMITENTE

OTRO (favor de explicar) _____

CAMBIAR DEVOLVER

RAZÓN DE LA DEVOLUCIÓN _____

(SOLO PARA USO INTERNO)	EXPEDIENTE # _____
FECHA ORIGINAL: _____	DISPOSICIÓN: <input type="checkbox"/> CAMBIAR ELECTRÓNICOS
FECHA DE REVISIÓN: _____	<input type="checkbox"/> LIMPIAR
REVISADO POR: _____	<input type="checkbox"/> REPARAR
FECHA DE RECIBIDO: _____	<input type="checkbox"/> OTRO: _____
PUBLICADO: _____	
NUEVA ORDEN #: _____	ENVIADO: _____

GUARDAR