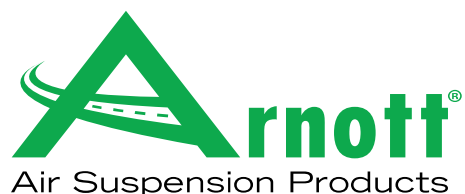


FORMULARIO DE GARANTÍA



CLIENTE / EMPRESA			
DISTRIBUTOR / POINT OF PURCHASE			
WARRANTY REFERENCE NR.			
FECHA DE COMPRA Y NÚMERO DE FACTURA		INV	
TEL. CONTACTO / CORREO ELEC.			
MATRÍCULA DE VEHÍCULO / NÚMERO VIN			
MARCA + MODELO DE COCHE			
AÑO DE PRODUCCIÓN			
CANTIDAD Y NÚMERO DE PIEZA			
DESCRIPCIÓN DE PIEZA			
QUÉ ES LA QUEJA			
*** SIEMPRE INCLUYA FACTURA ORIGINAL ***			
FECHA DE INSTALACIÓN			
KILOMETRAJE DEL COCHE			
FECHA DE DE-INSTALACIÓN			
KILOMETRAJE DEL COCHE			
COMPLETADO POR ARNOTT EUROPE			
UBICACIÓN			
FECHA		POR	
EVALUACIÓN		GARANTÍA	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		CORTESÍA	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
MOTIVO DE GARANTÍA / CORTESÍA			
REVISADO POR			
CERRADO EL FECHA			
HOJA DE EMBALAJE / FACTURA			

GUARDAR SIEMPRE CON COPIA DE FACTURA DE COMPRA

