

**SOLICITUD GARANTIA DE PRODUCTO**

CÓDIGO: CM-FO-02

VERSIÓN: 01

FECHA: 28-04-2021

| CLIENTE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |    |      | NIT  |       |
|--|----|------|--|-------|
|  |    |      |  |       |
| FECHA EN LA QUE REALIZA LA SOLICITUD   |    |      | ASESOR COMERCIAL                               |       |
| DD   | MM | AAAA | NUMERO DE DOCUMENTO                            |       |
|  |    |      |  |       |
| DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL   |    |      | CANTIDAD                                       | MARCA |
|  |    |      |  |       |
| <i>He leído y acepto la Política de Devoluciones y Garantías de Cameleco SAS.    Si ( )    No ( )</i>  |    |      |  |       |
| DESCRIBA LA FALLA QUE PRESENTA EL PRODUCTO   |    |      |  |       |
|  |    |      |  |       |
| TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE PARA EL TRAMITE DE GARANTIA:  |    |      |  |       |
| <p>&gt; Los tramites de garantia de producto deberán realizarse exclusivamente en nuestra sede principal (CALLE 15)</p> <p>&gt; Para que su tramite sea analizado usted debe adjuntar los siguientes documentos y enviarlos junto con este formato diligenciado, al correo <a href="mailto:servicioalcliente@cameleco.com">servicioalcliente@cameleco.com</a> y al correo del asesor comercial que atiende su cuenta:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Copia de Factura o Remisión como comprobante de entrega.</li><li>- Evidencia fotografica del material</li><li>- Comunicado oficial soportando su requerimiento (carta)</li></ul> |    |      |  |       |
| NOMBRE CLARO Y NUMERO DE CEDULA DE QUIEN REALIZA LA SOLICITUD  |    |      | SELLO DE LA EMPRESA SOLICITANTE                |       |
|  |    |      |  |       |
| CAMPO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE CAMELECO SAS  |    |      |  |       |
| Fecha de verificación de material:   |    |      | Observaciones en la verificación del material: |       |
| ____/____/____/  |    |      |  |       |
| Nombre Verificación de Material Calle 15:  |    |      |  |       |