FORMATO DIAGNÓSTICO DE GARANTÍA

Fecha de solicitud DD MM AAAA									
Tienda	a:		Non	nbre del Ases	or:				
	Pedido		11011						
Datos	de cliente								
Nombre del cliente Teléfono de Contacto					cto				
Ciudad Dirección:				ción:					
Referencia del producto: Descripción del inconveniente:									
DIAGNÓSTICO DEL PRODUCTO									
Selecc	ione con una X el tipo d								
					Otro	o (cuál)			
	•								
Evalué	las condiciones de SÍ,	NO ó N/A segú	n correspo	nda					
						Si	No	N/A	Observaciones
1.	'								
	2. Alguna pieza de madera presenta rotura o desprendimiento								
	3. Se presenta un mal olor en el mueble								
4.									
5.	,								
	6. Las costuras o botones se encuentran rotos								
7.	'								
8.	,								
9.	9. Las patas o artículos de madera se encuentran rayados								

Fecha de recepción solicitud							
DD	MM	AAAA					
Nombre re	sponsable de	garantía					

Foto

Anexo Vídeo