

**FORMATO PARA ENVIO DE EQUIPO A TALLER****FECHA****IMPORTANTE:**

FAVOR DE LLENAR TODOS LOS DATOS Y CUMPLIR CON LOS REQUISITOS

LE RECORDAMOS QUE SI FALTA INFORMACION NO SE PODRA REALIZAR LA VALORACION DEL EQUIPO

**REQUISITOS IMPORTANTES**

1. - EN CASO DE ENVIAR SU EQUIPO A TALLER ES NECESARIO ANEXAR EN CADA UNO DE LOS EQUIPO COPIA DE LA FACTURA Y ESTE FORMATO COMPLETAMENTE LLENADO
2. - LOS EQUIPOS DE COMBUSTION DEBERAN SER ENVIADOS SIN GASOLINA Y ACEITE PARA EVITAR DERRAMES O ACCIDENTES DURANTE SU TRASLADO (DE LO CONTRARIO NO NOS HAREMOS RESPONSABLES DE LOS GASTOS DE REPARACION POR ENVIARLO DE FORMA INCORRECTA).
3. - SI SU EQUIPO TIENE RUEDAS O ACCESORIOS DE TRANSPORTACION RETIRAR PARA EVITAR POSIBLES DAÑOS AL SER ENVIADOS POR PAQUETERIA (DE LO CONTRARIO NO NOS HAREMOS RESPONSABLES DE LOS GASTOS DE REPARACION POR ENVIARLO DE FORMA INCORRECTA).

**PASOS A SEGUIR PARA EL ENVIO DE SU EQUIPO**

1. - SI REQUIERE GARANTIA DE SU EQUIPO, DEBERA ENVIAR ESTE FORMATO LLENO CON TODA LA INFORMACION SOLICITADA CON ATENCION AL SR. DAVID RUVALCABA, A LA SIGUIENTE DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: [almacen2@itcompany.com.mx](mailto:almacen2@itcompany.com.mx) con copia a [servicio-itc@itcompany.com.mx](mailto:servicio-itc@itcompany.com.mx)
2. - SI DESEA ENVIAR USTED DIRECTAMENTE SU EQUIPO O SOLO NECESITA UNA REFACCION EN ESPECIAL COMUNIQUESE AL 01800 062 2200 CON EL SR. DAVID RUVALCABA, PARA QUE LE INDIQUE LAS PAQUETERIAS CON LAS QUE TRABAJAMOS Y LE PROPORCIONE SU CLAVE UNICA DE ENVIO, POR FAVOR ANEXE LA INFORMACION COMPLETA EN ESTE FORMATO.
3. - SI SU EQUIPO ESTA FUERA DE NUESTRA AREA DE COBERTURA O REQUIERE DE UNA COTIZACION LO PUEDE ENVIAR A NUESTRO TALLER DE SERVICIO, PAGANDO USTED EL FLETE DIRECTAMENTE EN LA PAQUETERIA Y ENVIANDOLO ENTREGA A DOMICILIO A: INTERNATIONAL TOOL COMPANY SA DE CV AV JACARANDAS #62 SANTA CRUZ DE LAS FLORES. TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JALISCO, MEXICO, CP 45640 TEL 0133-3560-62000 Y ANEXANDO SU INFORMACION COMPLETA EN ESTE FORMATO, CON ATENCION AL SR. CARLOS VALENZUELA

**DATOS DE QUIEN ENVIA O DISTRIBUIDOR**

N° CLIENTE ITC	TELEFONO	CELULAR
RASON SOCIAL:		
PERSONA QUE DARA SEGUIMIENTO:		REFERENCIA O FOLIO INTERNO PARA EL CONTROL DE SU EQUIPO:
DOMICILIO:		
CORREO ELECTRONICO:	COLONIA	HORARIO PARA CONTACTAR:
C.P:	CIUDAD:	ESTADO:
		AM:
		PM:

**DATOS GENERALES DEL USUARIO FINAL**

NOMBRE DEL USUARIO O DUEÑO DEL EQUIPO A CONTACTAR:	TELEFONO:
	CELULAR:
	CORREO:

**INFORMACION DEL EQUIPO**

MODELO O DESCRIPCION:
"DETALLAR PROBLEMA O FALLA QUE PRESENTA EL EQUIPO"
DETALLE LOS ACCESORIOS QUE ENVIA CON EL EQUIPO:

**MARQUE EL RECUADRO DEL SERVICIO QUE ESTA SOLICITANDO**

COTIZACION <input type="checkbox"/>	REPARACION <input type="checkbox"/>	GARANTIA <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

**SI ESTA SOLICITANDO UNA GARANTIA DEBERA ANEXAR COPIA DE SU FACTURA**

FECHA DE COMPRA DEL EQUIPO :	N° DE FACTURA QUE ESTA ANEXANDO :
------------------------------	-----------------------------------

LA EMPRESA NO SE HACE RESPONSABLE DEL EQUIPO DESPUES DE 90 DIAS, QUE SE HAYA COTIZADO Y NO SE RECIBA RESPUESTA.