

REPATIN S.A.S
NIT 900742673-5
FORMATO PQRS
TEL: (+57) 315 288 9155

INFORMACIÓN CLIENTE			
Nombre:		Fecha:	
Cédula:	Teléfono:	Celular:	
Ciudad, dirección:		Correo electrónico:	
MOTIVO SOLICITUD: (Marque con una X)			
Reparación: _____ Devolución: _____ Cambio: _____ Garantía: _____			
INFORMACIÓN DEL PRODUCTO			
Referencia:			
Número factura o pedido:	Canal de venta:	Fecha de compra:	Precio de venta:
Estado del producto:			
Accesorios del producto:			
Observaciones:			
SE RECIBE: _____			
SE ENTREGA: _____			
Aviso Legal:			
Los datos personales suministrados serán tratados de conformidad con la política de tratamiento de datos personales de la Empresa, disponible en la página www.canariam.com y con la finalidad de dar respuesta a la reclamación presentada.			