



SOPORTE DINÁMICO INDUSTRIAL , SA de CV

Río Orinoco ote #410 Col. Del Valle
Garza García, N.L., México
Email: sopORTE@sdIndustrial.com.mx
Tel. + (52) 81 81009100, Fax. +(52) 81 81009196

FECHA:

RA:

FORMA DE PRE-AUTORIZACIÓN DE GARANTÍAS

Para requerir regresar un producto, llene toda la información solicitada y envíenlosla vía Fax a nuestro Centro de Soporte Tecnico. Una vez que hayamos recibido su forma, actuaremos con rapidez y le asignaremos un número de retorno (RA). Después de recibir el número RA, favor de seguir estos pasos:

1. Use la forma RA completada para enviarnos el equipo. Escriba el numero RA afuera del empaque para que sea visible. Favor de regresar el producto antes de dos semanas de haber recibido el numero RA.
2. Regrese el equipo en su empaque original.
3. Regrese toda lo documentación, cables y demás componentes incluidos con las partes originales.
4. NO marque ni escriba en el empaque original.
5. Use empaque apropiado para evitar daños al equipo durante el embarque.
6. No haga embarques parciales, debe de estar completo de acuerdo al RA. Solo regrese lo que esta marcado en el RA.
7. Asegurese de regresar el equipo a la dirección marcada en la forma RA.

Si sigue este procedimiento, su crédito, reemplazo o cambio no serán demorados. Los embarques que no sigan el procedimiento serán regresados al remitente y/o se incurrirán en gastos de re-almacenamiento. No se procesará ninguna garantía que no cumpla con todos los requerimientos.

INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA (RAZÓN SOCIAL): _____ RFC: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____ EMAIL: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

INFORMACIÓN DEL EQUIPO

NO. PARTIDA	NÚMERO DE PARTE	CANTIDAD	DIA DE IDENTIFICA/ # DE SERIE
1			
2			
3			
4			

(Localizado en la etiqueta blanca del equipo - numero de 4 dígitos ie. 0020-9912-001A para el caso de AutomationDirect)

RAZÓN PARA EL REGRESO: _____

EXPLICAR PROBLEMA ENCONTRADO: _____

NÚMERO DE ORDEN o NÚMERO DE FACTURA ORIGINAL: _____

FECHA DE COMPRA: _____

INFORMACIÓN DE EMBARQUE

DIRECCION A DONDE SE DEBERA DE EMBARCAR EL EQUIPO RE-EMPLAZADO: _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____

ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO: _____

EN ATENCION A: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

¿EXISTE UN NUEVO NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA PARA EL ENVÍO DEL REEMPLAZO O SE PUEDE

USAR EL MISMO?

*** PARA USO INTERNO DE SDI-CONTROL ***

NUMERO DE AUTORIZACION (RA): _____ FECHA DE RECIBIDO EQUIPO: _____

COMENTARIOS: _____

PEDIDO INTERNO: _____ FECHA: _____ FECHA DE ENVIO: _____

NUMERO DE REMISION: _____