

## SOLICITAÇÃO DE GARANTIA

Razão Social da Empresa Instaladora

CNPJ | CPF

Endereço

Cidade

UF

Nome Cliente Final

CNPJ | CPF

Endereço

Cidade

UF

Data de Solicitação

/ /

NF de Compra

NF de Remessa

Código do Produto

Lote

Quantidade

Descrição da Falha

Solicitante

**OBS:** Será dado segmento no processo de garantia mediante o preenchimento de todos os campos

- ❖ Todos os produtos enviados para análise deverão vir acompanhados da Nota Fiscal de Remessa em Garantia com a Natureza de Operação (CFOP: 5949 e/ou CFOP: 6949).

Destaque aqui

### DESTINATÁRIO

**ROBIEL IND E COM AUTO PEÇAS LTDA.**

**CONDOMÍNIO ALPHA PARK**

**ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ COSTA DE MESQUITA, 823 - GALPÃO 2**

**BAIRRO: CHÁCARA ALVORADA | CEP: 13.337-200 | CIDADE: INDAIATUBA - SP**

**A/C: ASSISTÊNCIA TÉCNICA**

\*Recorte e cole o endereço na embalagem de envio.