

FORMULÁRIO DE GARANTIA



1 - DADOS DO RECLAMANTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL:		CPF / CNPJ:	
ENDEREÇO:	Nº E COMPLEMENTO:	BAIRRO:	
CEP:	CIDADE:	ESTADO:	FONE (DDD / NÚMERO):
EMAIL:			

2 - RECLAMAÇÃO	
Nº NOTA FISCAL DE COMPRA:	DATA DA COMPRA:
ESTABELECIMENTO DE COMPRA (RAZÃO SOCIAL):	
NOME DO RESPONSÁVEL:	FONE (DDD/NÚMERO):
PRODUTOS / LOTE- MODELO:	
REFERÊNCIA DOS PRODUTOS:	
MOTIVO DETALHADO:	

3 - MENSAGEM

Clientes das regiões Norte e Nordeste, enviar e-mail para: **garantia@asxprodutos.com.br**

Clientes das regiões Centro-Oeste, Sul e Sudeste, enviar e-mail para: **garantia@asx.com.br**

"Se você faz bons produtos torne-os ainda melhores. Se faz um bom atendimento e entrega serviços de qualidade, então este é o seu negocio" Steve Jobs