



RECLAMACION EN GARANTIA

Cliente	Telefono	Persona de contacto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Modelo	Nº Bastidor
F.Venta	Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NºMZ

Fecha

F.Averia	F.Reparacion	P.Trabajo	Incidencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Descripción de reclamación: Queja, Causa y Comentarios

Cantidad	Concepto	Referencia	Precio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>