



# Formato Garantias



Fecha:

Razón social

Nit

Num. Factura

Fecha factura

Equipos y Modelos

Num. de Serie

Mencione Falla Detectada

Condiciones en que se devuelve el equipo

Conozco y acepto las políticas de garantías y devoluciones de  
SERVIMELELEVATOR S.A.S, las cuales puedo consultar en la página [WWW.SERVIMELELEVATOR.COM](http://WWW.SERVIMELELEVATOR.COM)

Nombre

Teléfono

Firma



# Formato Garantias



Revisado por \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Garantía aprobada  SI  NO

Equipos o partes que se entregan en garantía

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Recibido por

\_\_\_\_\_  
Nombre cédula y sello

