



SOLICITUD DE GARANTÍA

Enviar a: soportetecnico@cprcompresores.com

SG-0120

Fecha actual: _____

Fecha de arranque: _____

Folio asignado: _____

Para uso interno de CPR

INFORMACIÓN DEL COMPRESOR

Marca	Modelo	No. de Serie	Num. Factura
	(Letras/números, ejem. 2C0173SH ó 2KES-05)		

VOLTAJE:

☐ 208/230V/3/60

☐ 440/480V/3/60

☐ 230/1/60

☐ 115/1/60

Favor de marcar una(s) de las posibles fallas que se presentan:

<input type="checkbox"/> SOBRECALENTAMIENTO EXCESIVO	<input type="checkbox"/> VIBRACIÓN	<input type="checkbox"/> BAJA PRESIÓN ACEITE
<input type="checkbox"/> BAJA COMPRESIÓN	<input type="checkbox"/> RUIDO EXCESIVO	<input type="checkbox"/> NULA PRESIÓN ACEITE
<input type="checkbox"/> NULA COMPRESIÓN	<input type="checkbox"/> ALTO AMPERAJE	<input type="checkbox"/> FUGA
<input type="checkbox"/> OTRO(S)		

Favor de describir en breve

Tiempo de operación antes de falla: _____

Se encuentra operando

☐ SÍ

☐ NO

Descripción detallada de la falla que presenta el compresor:

Favor de completar y agregar la mayor cantidad de información relevante posible adjuntando fotografías en tiempo y forma al momento del arranque.

Datos de Contacto / Jefe de Mantenimiento

Cliente: _____ Sucursal: _____

Encargado de Mantenimiento: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Datos de Contacto / Proveedor de Iguala

Nombre: _____ Prestadora de Servicio: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Técnico Certificado por CPR ☐ SÍ ☐ NO

Este formato debe ser llenado en su totalidad y anexado al compresor reclamado en garantía, el compresor reclamado debe ser embarcado con el aceite de operación y debidamente sellado para evitar fugas y derrames. Para aceptar su reclamo de garantía es indispensable que haya enviado en tiempo y forma el **Reporte de Arranque Inicial**.

NOTAS:

- SERÁ MOTIVO DE RECHAZO DE LA SOLICITUD DE GARANTÍA TODO AQUEL COMPRESOR QUE PRESENTE EVIDENCIA DE HABER SIDO ABIERTO SIN NUESTRA AUTORIZACIÓN, EN MAL ESTADO, SIN PLACA DE DATOS O SIN ESTAR SELLADO.
- UNA VEZ RECIBIDO EL COMPRESOR EN NUESTRA PLANTA CON LA SOLICITUD DE RECLAMO DEBIDAMENTE LLENADA, EMITIREMOS DIAGNÓSTICO Y RESPUESTA A SU RECLAMO DE GARANTÍA EN UN TIEMPO MÁXIMO DE 48 HORAS.