

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.