

## FORMULARIO DE RECLAMO DE GARANTÍA LIMITADA DE ARMSTRONG

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
NOMBRE			
DIRECCIÓN			
CIUDAD			
ESTADO			
CÓDIGO POSTAL			
TELÉFONO			
INFORMACIÓN DEL DISTRIBUIDOR			
NOMBRE			
DIRECCIÓN			
CIUDAD			
ESTADO			
CÓDIGO POSTAL			
TELÉFONO			
NEUMÁTICOS COMPRADOS			
MODELO			
TAMAÑO			
CANTIDAD			
Nº FACTURA			
MARCA	MODELO	AÑO	LICENCIA
Nº IDENTIFICACIÓN (12 Dígitos)			
	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		
I ECTI IDA	DEL CUENTAKILÓMETR	ns -	Fecha
ON	DEL GOLINTARILONILTA		T COIId
OFF			