

## Formulario de Solicitud de Garantía / Warranty Application Form

### Instrucciones / Instructions:

Complete todos los campos de este Formulario de Solicitud de Garantía. Este formulario debe enviarse por correo electrónico a [navalco@navalco.es](mailto:navalco@navalco.es) junto con cualquier documentación adicional (fotografías, informes, etc.) que respalde la reclamación. Recuerde que el plazo de notificación de defectos ocultos es de 3 días desde la recepción del producto o servicio.

*Fill out all fields in this Warranty Application Form. This form must be sent via email to [navalco@navalco.es](mailto:navalco@navalco.es), along with any additional documentation (photos, reports, etc.) supporting the claim. Please note that hidden defects must be reported within 3 days of receipt of the product or service.*

### 1. Información del Cliente / Customer Information

Nombre de la Empresa	<i>Company Name:</i>	
Persona de Contacto	<i>Contact Person:</i>	
Cargo	<i>Position:</i>	
Teléfono	<i>Phone:</i>	
Correo Electrónico	<i>Email:</i>	
Dirección de la Empresa	<i>Company Address:</i>	

### 2. Detalles del Producto/Servicio / Product/Service Details

Número de Pedido/Factura	<i>Order/Invoice Number:</i>	
Fecha de Recepción del Producto/Servicio	<i>Date of Product/Service Receipt:</i>	
Descripción del Producto o Servicio	<i>Product or Service Description:</i>	
Lugar de Instalación (si aplica)	<i>Installation Location (if applicable):</i>	

### 3. Descripción de la Reclamación / Claim Description

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Producto Defectuoso               | <i>Defective Product</i>             |
| <input type="checkbox"/> Problema con el Servicio Prestado | <i>Problem with Provided Service</i> |
| <input type="checkbox"/> Problema con el Servicio Prestado | <i>Problem with Provided Service</i> |
| <input type="checkbox"/> Otro (especificar)                | <i>Other (specify):</i>              |

Describa el defecto o problema con la mayor precisión posible. Indique el impacto que ha tenido en la operatividad del producto o servicio, si aplica.

*Describe the defect or problem as precisely as possible. Indicate the impact it has had on the operation of the product or service, if applicable.*

Fecha en la que se Detectó el Problema / *Date the Issue was Detected* :

### 4. Documentación Adjunta / Attached Documentation

Fotografías / *Photos*:

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>Sí / Yes</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>No</i>       |

Informe Técnico (si aplica) / *Technical Report (if applicable)*:

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>Sí / Yes</i> |
| <input type="checkbox"/> | <i>No</i>       |

Otros Documentos Relevantes / *Other Relevant Documents*:

Describa los documentos adicionales que se adjuntan a esta reclamación.

*Describe any additional documents attached to this claim*

## 5. Solución Solicitada / Requested Solution

Seleccione la Solución que Solicita / Select the Solution Requested:

- |                          |                                    |                                |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Reparación del Producto/Servicio   | Product/Service Repair         |
| <input type="checkbox"/> | Sustitución del Producto           | Product Replacement            |
| <input type="checkbox"/> | Reembolso Parcial (si corresponde) | Partial Refund (if applicable) |
| <input type="checkbox"/> | Otro (especificar)                 | Other (specify)                |

Descripción de la Solución Solicitada / Description of the Solution Requested:

Explique en detalle la acción que espera de Navalco para resolver esta reclamación

*Explain in detail the action you expect Navalco to take to resolve this claim.*

## 6. Declaración del Cliente / Customer Declaration

Confirmando que la información proporcionada en este formulario de reclamación es correcta y completa. Entiendo que Navalco puede requerir información adicional para procesar esta reclamación y me comprometo a proporcionar dicha información en un plazo razonable.

*I confirm that the information provided in this claim form is accurate and complete. I understand that Navalco may require additional information to process this claim and I commit to providing such information within a reasonable time frame.*

Nombre y Firma del Cliente  
*Customer Name and Signature*

Fecha de Envío de la Reclamación  
*Date of Claim Submission:*

### Nota / Note:

Navalco, S.L., evaluará esta reclamación en base a las condiciones de garantía y los términos del contrato. El envío de este formulario no implica la aceptación automática de la reclamación. Navalco se reserva el derecho de realizar una inspección técnica antes de ofrecer una solución.

*Navalco, S.L. will evaluate this claim based on the warranty conditions and contract terms. Submission of this form does not imply automatic acceptance of the claim. Navalco reserves the right to conduct a technical inspection before offering a solution.*