

# FORMULARIO DE RECLAMO LOGÍSTICO



Por favor, complete este formulario con la mayor precisión posible.

**Solicitamos enviarlo por mail a [atencionalcliente@surfrigo.com.ar](mailto:atencionalcliente@surfrigo.com.ar)**



## IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE

Empresa:

Contacto:

Teléfono:

Correo:



## IDENTIFICACIÓN DEL ENVÍO

Número de remito\*:

*\*Campo obligatorio*

Fecha de envío (despacho):

Fecha de recepción (entrega):

Origen:

Destino:



## IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Descripción del producto:

Cantidad de bultos afectados:

Mercancía afectada (Valor según factura):



## DETALLE DEL RECLAMO Y EVIDENCIA

Motivo principal:

Descripción del daño:

Posee foto/video de la mercancía afectada: SI ☐ NO ☐

*\*Campo obligatorio*



## DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (OBLIGATORIA)

¿Posee copia de remito/guía firmado (con o sin reservas de derechos)?

SI ☐ NO ☐

¿Posee factura comercial con valor declarado?

SI ☐ NO ☐

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

**Los reclamos con más de 30 días desde la fecha de entrega no serán recibidos ni procesados.**