

FORMULARIO DE RECLAMO LOGÍSTICO



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

Solicitamos enviarlo por mail a 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.