



Domicilio Legal, Adm. y Ventas: Av. Luis María Campos 1053 -7 - C
 C1426BOI - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
 Tel.: (54-11) 4720-4111 / 4114
 E-mail: maxxis@tvgt.com - Web: www.tvgt.com
 I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

Fecha _____

C.U.I.T. N° 30-70861897-3
 Ingresos Brutos CM: 901-073778-4
 Inicio de Actividades: 02/01/2004

Retiramos para su evaluación, de _____ la cantidad de _____

(_____) neumáticos, para proceder a su control por parte del Departamento Técnico de TVGT S.A., según el siguiente detalle:

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

(_____) Junto con este formulario se remiten los neumáticos y el correspondiente comprobante de compra y pago. La presente recepción NO IMPLICA ACEPTACION DEL RECLAMO. TVGT S.A. se expedirá al respecto del mismo, dentro de los 10 días hábiles posteriores a la recepción de los productos en depósito.

En virtud de la inspección ocular y los test correspondientes realizados, el Departamento Técnico de TVGT S.A. resuelve:

Retiro	Recepción en TVGT S.A.	Resolución	Notificación
_____ Firma y Aclaración Fecha:	_____ Firma y Aclaración Fecha:	_____ Firma y Aclaración Fecha:	_____ Firma y Aclaración Fecha:

TVGT S.A. | IMPORTADOR Y DISTRIBUIDOR DE NEUMATICOS



ULTIMATE CONTROL

Domicilio Legal, Adm. y Ventas: Av. Luis María Campos 1053 -7 - C
C1426BOI - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Tel.: (54-11) 4720-4111 / 4114
E-mail: maxxis@tvgt.com - Web: www.tvgt.com
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

FORMULARIO Documento no válido como Factura
DE RECLAMO N° 0001-

Fecha

C.U.I.T. N° 30-70861897-3
Ingresos Brutos CM: 901-073778-4
Inicio de Actividades: 02/01/2004

Retiramos para su evaluación, de _____ la cantidad de _____

(_____) neumáticos, para proceder a su control por parte del Departamento Técnico de TVGT S.A., según el siguiente detalle:

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

(_____) Junto con este formulario se remiten los neumáticos y el correspondiente comprobante de compra y pago. La presente recepción NO IMPLICA ACEPTACION DEL RECLAMO. TVGT S.A. se expedirá al respecto del mismo, dentro de los 10 días hábiles posteriores a la recepción de los productos en depósito.

En virtud de la inspección ocular y los test correspondientes realizados, el Departamento Técnico de TVGT S.A. resuelve:

Retiro

Recepción en TVGT S.A.

Resolución

Notificación

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

TVGT S.A. | IMPORTADOR Y DISTRIBUIDOR DE NEUMATICOS



ULTIMATE CONTROL

Domicilio Legal, Adm. y Ventas: Av. Luis María Campos 1053 -7 - C
C1426BOI - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Tel.: (54-11) 4720-4111 / 4114
E-mail: maxxis@tvgt.com - Web: www.tvgt.com
I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO

FORMULARIO Documento no válido como Factura
DE RECLAMO N° 0001-

Fecha

C.U.I.T. N° 30-70861897-3
Ingresos Brutos CM: 901-073778-4
Inicio de Actividades: 02/01/2004

Retiramos para su evaluación, de _____ la cantidad de _____

(_____) neumáticos, para proceder a su control por parte del Departamento Técnico de TVGT S.A., según el siguiente detalle:

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

_____ neumáticos del modelo _____ de la medida _____ y con fecha de fabricación _____

y número de serie _____ problema _____

(_____) Junto con este formulario se remiten los neumáticos y el correspondiente comprobante de compra y pago. La presente recepción NO IMPLICA ACEPTACION DEL RECLAMO. TVGT S.A. se expedirá al respecto del mismo, dentro de los 10 días hábiles posteriores a la recepción de los productos en depósito.

En virtud de la inspección ocular y los test correspondientes realizados, el Departamento Técnico de TVGT S.A. resuelve:

Retiro

Recepción en TVGT S.A.

Resolución

Notificación

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha:

Firma y Aclaración

Fecha: