

TARJETA DE REGISTRAR GARANTÍA

Modelo _____

No. de Serie _____

MONTADO SOBRE VEHICULO:

Fabricante _____

Modelo _____

Año _____

Distancia entre Ejes _____

No de Serie Chasis _____

Tipo de Toma de Fuerza _____

Ratio del Toma de Fuerza _____

DISTRIBUIDOR:

Nombre (deletrear) _____

Dirección _____

Ciudad, Estado, Codigo Postal _____

La unidad ha sido preparada y revisada segun el documento de Inspección Pre-entrega. Se han explicado al cliente la operación mecánica de la unidad y el manual de operación escrito ha sido entregado.

Nombre de Cliente

Dirección

Ciudad, Estado, Codigo Postal

Firma de Cliente

Fecha Instalada

Fecha Inspeccionda

Firma de Distribuidor

Tipo de Aplicación en campo:

Manejo de Residuos
Construcción
Reciclaje

Paisajismo
Viveros
Reparación de Techos

Obras Públicas
Construcción
Otro _____