

D/D^a _____ con NIF _____ en
nombre de la empresa
_____ certifico que
conozco la promoción de Plan Renove 2020 de HP y que autorizo al distribuidor
_____ a
reclamar a HP el importe de dicho programa, así como a facilitar a HP los datos requeridos
para procesar la reclamación

- Modelo del Producto HP, PN, número de serie y factura de compra con la fecha
- Nombre del cliente final, dirección física, dirección de correo electrónico, número de teléfono
- Modelo, número de serie y fabricante de los productos reemplazados

Firmado

En _____ a _____