

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_