

## **SOLICITUD DE ACLARACION**

Fecha de Aclaración:
No. De Factura:
No. De Cliente:
Nombre del Cliente:
Le agradecemos utilizar este medio para realizar su aclaración. Le pedimos por favor describir con detalle su requerimiento de aclaración de las refacciones y/o trabajos de mano de obra presentados en su factura en el siguiente recuadro y posteriormente enviarlo a:  Supervisor de Crédito y Cobranza  Idavila@international-bc.com  Tel: (686) 904 6425  Fax:(686) 904 6408  Le daremos respuesta en 5 días hábiles.
Descripción de la Aclaración:
Nombre y Firma de quien solicita la aclaración
Nombre y i ima de quien sonoita la acidiación
Para uso Interno:
Faia uso interno.
Comentarios del gerente para solucionar aclaración
Gerente Responsable: