

Reporte de incidencia con convenio

INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Nombre del asociado: _____ Fecha: _____

N° de cédula: _____ N° de empleado: _____

Correo HP: _____ Teléfono móvil: _____

DATOS DEL COMERCIO A REPORTAR

Fecha del incidente: _____ Nombre del comercio: _____

Tipo de reporte

- No me aplicaron el descuento
- El descuento aplicado es diferente al indicado por la Asociación
- Otro (Especifique) _____

Descripción detallada del incidente:

DECLARACIÓN

Por este medio declaro que la información presentada en este documento es verás, y para comprobarlo adjunto las pruebas respectivas, así mismo autorizo a la Asociación Solidaria de HP Inc Costa Rica Limitada y afines a realizar las averiguaciones pertinentes con el objetivo de corregir con el comercio cualquier irregularidad con respecto al contrato de convenio comercial

Firma y cédula del asociado