



SISTEMAS Y SERVICIOS DE COMUNICACIÓN, S.A. DE C.V.
AVE. 20 DE NOVIEMBRE #805 COL. CENTRO
CHIHUAHUA, CHIH. 31000 (614)4-15-25-25



Lea el manual de instrucciones.

Nombre de producto: Gabinete de uso múltiple.

Marca: PRECISION

Modelo: Línea de gabinetes PST terminación 15A, 20A, 25A, 30A, 40A.

Características eléctricas nominales:

Entrada: NA

Salida: NA

Gracias por adquirir el gabinete marca PRECISION. En este manual encontrará información acerca del como instalar la chapa PST-407, PST-K2L o PST-LS1.

Recomendaciones básicas de uso.

Al recibir el equipo, revise que este se encuentre en buen estado; libre de golpes y abolladuras que puedan perjudicar el desempeño del equipo, el daño en estructura o empaque puede ocasionar un mal funcionamiento del mismo.

Procure instalar el gabinete en un área firme y con los accesorios recomendados en página web.

Para instalación de chapa PST-407

1. Retirar tuerca plástica de la chapa del gabinete.
2. Quitar la chapa anterior.
3. Colocar la chapa nueva y volver a apretar la tuerca.
4. La lengüeta de la chapa debe de quedar hacía arriba, para que el gabinete pueda cerrarse correctamente.

Para más información del producto, favor de visitar nuestra página web WWW.SYSCOM.MX y realice una búsqueda del modelo indicado al inicio e ingrese a la sección “DESCARGAS” en la página del producto.

Todos nuestros productos cuentan con una garantía mínima de un año, puede obtener una copia de nuestra póliza en WWW.SYSCOM.MX

Para más información o dudas, llámenos al (614) 415-2525.



SISTEMAS Y SERVICIOS DE COMUNICACIÓN, S.A. DE C.V.
 Av. 20 de Noviembre No. 805, Chihuahua, Chih. C.P. 31000

PÓLIZA DE GARANTÍA

Esta garantía únicamente aplica a productos distribuidos por SYSCOM® y es contra defectos de fabricación en todas sus piezas, componentes y mano de obra.

El producto cuenta con 1 año de garantía en su unidad principal; la garantía en los accesorios incluidos es también de 1 año. En el caso de las baterías, el tiempo de garantía es proporcional a su vida útil promedio.

SYSCOM® se compromete a reemplazar cualquier pieza o componente defectuoso, sin costo alguno para el consumidor.

PROCEDIMIENTO PARA HACER EFECTIVA LA GARANTÍA:

Presentar el producto defectuoso y esta póliza debidamente llenada en el establecimiento donde fue adquirido, junto con una copia de la factura, o a la siguiente dirección, en la cual también tendrá la información para obtener las partes, componentes, consumibles y accesorios del producto: Av. 20 de Noviembre No. 805, Chihuahua, Chih. C.P. 31000.

También puede acceder a <http://bit.ly/garantiasyscom> o enviar el equipo a Av. 20 de Noviembre No. 805, Chihuahua, Chih. C.P. 31000.

ESTA GARANTÍA NO ES VÁLIDA SI EL EQUIPO:

- a).- Fue utilizado fuera de condiciones normales, las cuales se mencionan en el manual de operación incluido.
- b).- Fue alterado o reparado por personal no autorizado por Sistemas y Servicios de Comunicación, S.A. de C.V.
- c).- Si no se acompaña del llenado de esta forma.

Nota: Esta garantía no cubre gastos de mano de obra por re-instalación. No ampara el reemplazo de la pieza si el defecto ocurre por daño causado por el consumidor o desgaste normal

INSTRUCCIONES:

Este producto debe ser programado e instalado debidamente por personal certificado.

Todas las partes, accesorios y componentes pueden ser adquiridos a través de los Integradores Profesionales Autorizados SYSCOM® en la República Mexicana. Puede llamar al (614) 415-2525 para canalizar su solicitud al Integrador más cercano.

VENDIDO POR:

Domicilio y teléfono del Integrador Profesional Autorizado SYSCOM®

(DEBERÁ SER LLENADO AL MOMENTO DE LA VENTA)

PÓLIZA DE GARANTÍA (Continuación)

COMPRADO POR (datos del usuario):

Nombre: _____

Empresa: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ CP: _____

Teléfono: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO QUE SE ENVÍA A GARANTÍA O SERVICIO:

MARCA: _____

MODELO: _____

NÚMERO DE SERIE: _____

FECHA DE COMPRA: ____ / ____ / ____ FACTURA No. _____

Condiciones y partes de equipo que envía: (accesorios que incluye) _____

Falla que presenta: (especificar el problema) _____

¿Primera vez que se envía para reparación? _____ ¿Probó el equipo en otra instalación? _____

Comentarios adicionales _____

Firma y Nombre de quien envía: _____

Firma y Nombre de quien recibe y verifica: _____

____ / ____ / ____
 DÍA MES AÑO

____ / ____ / ____
 DÍA MES AÑO