

D/D^a _____,
con NIF _____,
en nombre de la empresa (cliente final) _____
_____, certifico que conozco la
promoción de **Reembolso láser color** de BROTHER y que autorizo
al distribuidor _____
a reclamar a Brother el importe de dicho programa, así como a
facilitar a Brother los datos requeridos para procesar la solicitud.

EQUIPO NUEVO

- Modelo: _____
- Número de serie: _____
- Factura de compra con la fecha _____

EQUIPO REEMPLAZADO (si procede)

- Marca: _____
- Modelo: _____

Firmado

En _____ a ____ de _____ de 2026