



FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

AVISO IMPORTANTE: No se procederá a cursar la devolución si no están TODOS los campos de la misma rellenos y todos los documentos enviados

Nombre Cliente:

Dirección:

Nº factura/Albarán/Pedido (indicar tipo de documento):

Fecha recepción material:

Fecha devolución:

INFORMACIÓN GENERAL DEVOLUCIÓN

Motivo:

Descripción:

Código artículo/s:

Unidades:

- Imprescindible. Adjuntar esta hoja con el material devuelto.
- DEVOLUCIÓN SUJETA A REVISIÓN UNA VEZ RECIBIDO EL PRODUCTO EN NUESTRAS INSTALACIONES