



FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

SOLICITUD DE RMA
(autorización de devolución de material)

Fecha: _____
Hora: _____

Comercial

Empresa:
Contacto:
Dirección:
Telf.: Móvil: Email:

Albarán _____ N° Factura _____ Fecha _____

Código	Producto	Unidades.

Motivo de la devolución

Estado de la mercancía

MÉTODO DE ENVÍO Retiró cliente SEUR DHL otro

DEVOLUCIÓN POR: Cliente SEUR DHL otro

RECEPCIONA EL MATERIAL