Distribuindo Marcas de Qualidade

FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA

DATA ___/___/___

Nome		Tel	Contato
Endereço:		Cnpj	
cidade		Uf	
Motivo:	CÓDIGO	Motivo	
☐ Devolução		☐ Garantia	

Campo preechido pelo cliente		**Campo preenchido pela 5 de Agosto**			
ITEM	QTD	NF	V.uni	V.TOTAL	
					DPTO. GARANTIA____ DPTO. VENDAS____ DPTO.TRANSPORTES____
		TOTAL			

1.Todos os campos devem estar devidamente preenchidos.
2.Recomendamos fortemente que envie por fax ou e-mail.
3.Enviar juntamente com as peças os certificados de garantia devidamente preenchidos,
Caso isso não ocorra,a peças serão devolvidas.
4.Duvidas Garantia tel (11)-2234-8394 fax (11)2234-8377 ID 20893*102