

Fecha Solicitud

Antecedentes de la venta

Razon Social

Nº de Factura Total a reponer

Sucursal Fecha Emisión Fact

Datos del solicitante

Nombre

Fono contacto E-mail

Antecedentes del Producto

Cantidad	Codigo	Descripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Accesorios del Producto

EMBALAJE CERRADO DE FABRICA EMBALAJE CERRADO POR EL CLIENTE

EMBALAJE ABIERTO EMBALAJE RAYADO

EMBALAJE DAÑADO

Motivo de la devolución