

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE DEVOLUCIÓN

| | |
|----------------|-------------|
| MOTIVO: | |
| 63 | NO CONFORME |
| 64 | DEFECTUOSO |

| | |
|--------------|-----------------------------|
| FECHA | NOMBRE DE LA EMPRESA |
| | |

MOTIVO 63 implica una breve descripción del incumplimiento: p. ej. embalaje incorrecto, cantidad incorrecta, entrega tardía, diferente al pedido, etc.

MOTIVO 64 requiere obligatoriamente la cumplimentación del formulario Doc.39A R.04

| MOTIVO | REFERENCIA | CANT. | N. FACTURA | FECHA | * DEFECTUOSO / NO CONFORME |
|--------|------------|-------|------------|-------|----------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

| |
|----------------|
| * OTRO: |
| |
| |
| |
| |
| |

Gracias por la cooperación
STAFF TÉCNICO DE KRIVOS