



SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE MERCANCÍA

Código	FT-ID-01
Versión	0
Página	1

Fecha: _____ Nombre de la Empresa: _____
Nombre del Solicitante: _____
Teléfonos Cel./Fijo: _____
Correo Electrónico: _____
Ejecutivo de Ventas: _____
de Factura (Adjuntar Factura): _____
Referencia del Producto: _____ Cantidad: _____
Referencia del Producto: _____ Cantidad: _____
Referencia del Producto: _____ Cantidad: _____
Referencia del Producto: _____ Cantidad: _____
Referencia del Producto: _____ Cantidad: _____
Motivo de Solicitud de la Devolución: _____

Nota: De acuerdo con **Las Políticas de Devolución (Documento Adjunto)** Lince Comercial SAS se reserva el derecho de aceptar la devolución de mercancía.

CAUSAL DE DEVOLUCION:	
Pedido errado por parte del Cliente <input type="checkbox"/>	Productos con defecto de fabricación <input type="checkbox"/>
Otros <input type="checkbox"/> Cuáles: _____	
<p><i>Solamente se elaborará la respectiva nota de devolución, si una vez revisado los equipos por el almacén y el centro de servicio cumplen con todos los requisitos de calidad empaques y cajas en perfecto estado, accesorios completos y funcionando correctamente, para ser puestos a la venta como nuevos; de no cumplir con alguno de estos requisitos la devolución no será aceptada.</i></p>	

Devolución aceptada SI NO N.C. No.

Motivo: _____

Bodega a Ingreso _____

VoBo / Almacén

VoBo/Centro Servicio

VoBo /Gerente de Mercado

Elaboró N.C.