



PARA RETIRAR EL CONTENIDO, CORTE HASTA EL TOPE DE ESTA LINEA PUNTEADA

TDV

TOPE

**BRINKS**

SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE  
Tel: 800-109108.

|   |          |                |                          |                |      |
|---|----------|----------------|--------------------------|----------------|------|
| PRIMERA VISITA                              |          | SEGUNDA VISITA |                          | TERCERA VISITA |      |
| Fecha I                                     | Hora     | Fecha I        | Hora                     | Fecha I        | Hora |
| Código                                      | Ruta     | Código         | Ruta                     | Código         | Ruta |
| DESCRIPCION DEL INMUEBLE                    |          |                | DESCRIPCION DEL INMUEBLE |                |      |
| Casa  | Edificio | Nº de pisos    | Rejas                    | Otros          |      |
| Color                                       |          |                | Empresa                  | Otros          |      |
| PERSONA QUE RECIBIO LA CONSTANCIA DE VISITA |          |                |                          |                |      |
| Bajo puerta                                 | Portero  | Empleada       | Comp. de trabajo         | Otros          |      |
| Familiar                                    |          |                |                          |                |      |

|  |    |    |   |    |    |
|--|----|----|---|----|----|
| 1º   | 2º | 3º | 1º  | 2º | 3º |
| No se encontraba el titular ni el familiar |    |    | Titular se mudó                               |    |    |
|  |    |    | Titular se negó a recibir el sobre            |    |    |
|  |    |    | Secretaría o familiar se negó a identificarse |    |    |
|  |    |    | Otros   |    |    |

CAUSA DE DEVOLUCION

(A ser llenado por el funcionario de Hermes)

ANTES DE ABRIR ESTE ENVASE VERIFIQUE LO SIGUIENTE

- Que no presente cortes ni rasgadura alguna.
- Que no aparezca la palabra "VOID" sobre la banda azul de seguridad.
- Que no tenga señales de haber sido termosellado (sellado al calor) en la parte inferior del envase.
- Que el número de envase coincida con el número impreso sobre las líneas helicoidales de seguridad.
- Que ambos lados y la parte superior se encuentren perfectamente sellados y mantenga la marca de garantía: **NO CORTE AQUI PARA ABRIR.**

Después de esta verificación le agradecemos firmar en señal de conformidad y entregar el envase al funcionario de **BRINKS** para que sea éste quien proceda a abrirlo.

Envase revisado y encontrado conforme.

Nombre \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ I Hora \_\_\_\_\_

ESTA ENTREGA NO GENERA NINGUN COSTO PARA EL USUARIO

APROBACION DEL CLIENTE: \_\_\_\_\_ (Firma y Sello.) \_\_\_\_\_ (Nombre.) FECHA: \_\_\_\_\_.

Medidas, distribución de colores y textos reales, favor revisarlos cuidadosamente. En caso de aprobarse se imprimirán tal cual. Para información de características técnicas de la bolsa por favor remitirse a la cotización respectiva.

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|   | CLIENTE: BRINKS BOLIVIA S.A.<br>REFERENCIA: BOL-C | Arte: BOL-C.cdr<br>Formato: COREL 11.0         | Cara Unica: <input checked="" type="checkbox"/> Cara 1: <input type="checkbox"/> Cara 2: <input type="checkbox"/> |
| Fecha Elaboración:16/11/2005<br>Responsable: Alvaro Cadavid | Ultima Modificacion: / /<br>Responsable:          | Colores:<br>Azul Pantone, Rojo Pantone, Blanco |   |

En caso de aprobación por favor imprimir este arte ajustado a una pagina tamaño carta firmarlo y enviarlo vía e-mail o fax al numero +57-4-3524330 de Medellín. ES INDISPENSABLE QUE ESTE ARTE SE APRUEBE ANTES DE LA PRODUCCIÓN.