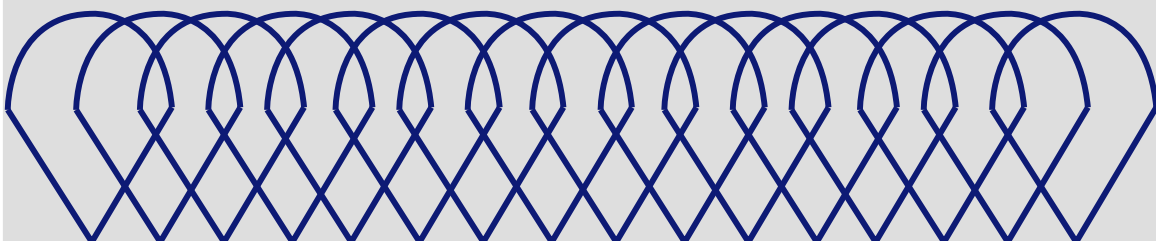


NO CORTE AQUI PARA ABRIR - NO CORTE AQUI PARA ABRIR



NO CORTE AQUI PARA ABRIR - NO CORTE AQUI PARA ABRIR - NO CORTE AQUI PARA ABRIR

NO CORTE AQUI PARA ABRIR - NO CORTE AQUI PARA ABRIR - NO CORTE AQUI PARA ABRIR



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

SERVICIO DE ATENCION AL CLIENTE
SAC 617-4000 / 617-8000 anexo: 2.

CAUSA DE DEVOLUCION									
(A ser llenado por el funcionario de Hermes)									
DEVOLUCION DEL ENVIO									
1°	2°	3°							
			No se encontraba el titular ni el familiar						
			Titular se mudó						
			Titular de viaje o vacaciones						
			Secretaría o familiar se negó a identificarse						
			Otros						

PRIMERA VISITA										SEGUNDA VISITA										TERCERA VISITA									
Fecha I					Hora					Fecha I					Hora					Fecha I					Hora				
Ruta					Código					Ruta					Código					Ruta					Código				
PERSONA QUE RECIBIO LA CONSTANCIA DE VISITA										PERSONA QUE RECIBIO LA CONSTANCIA DE VISITA										PERSONA QUE RECIBIO LA CONSTANCIA DE VISITA									
Casa					Edificio					N° de pisos					Rejas					Color					Empresa				
Otros					Otros					Otros					Otros					Otros					Otros				
Bajo puerta					Portero					Empleada					Comp. de trabajo					Familiar					Otros				

ANTES DE ABRIR ESTE ENVASE VERIFIQUE LO SIGUIENTE

- ❶ Que no presente cortes ni rasgadura alguna.
- ❷ Que no aparezca la palabra "VOID" sobre la banda azul de seguridad.
- ❸ Que no tenga señales de haber sido termosellado (sellado al calor) en la parte inferior del envase.
- ❹ Que el número de envase coincida con el número impreso sobre las líneas helicoidales de seguridad.
- ❺ Que ambos lados y la parte superior se encuentren perfectamente sellados y mantenga la marca de garantía: **NO CORTE AQUÍ PARA ABRIR.**
- ❻ Revise la fecha de caducidad que se encuentra en la parte inferior de este recuadro.

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

Envase revisado y encontrado conforme.

Nombre _____	D.N.I. _____
Firma _____	Fecha _____
FECHA DE CADUCIDAD:	
FECHA DE PRODUCCION:	

N DEL CLIENTE: _____ FECHA: _____
(Firma y Sello.) (Nombre.)

Selección de colores y textos reales, favor revisarlos cuidadosamente. En caso de aprobarse se imprimirán de características técnicas de la bolsa por favor remitirse a la cotización respectiva.

CLIENTE: HERMES Transportes Blindados S.A. REFERENCIA: ATC		Arte:ATC.cdr Formato: COREL 11.0	Cara Unica: <input checked="" type="checkbox"/> Cara 1: <input type="checkbox"/>
Fecha: 05 /01/2004 Elabrado por: Elviro Cadavid	Ultima Modificacion: / / Responsable:	Cotizacion No.:0044-00	