

Devolução de Material

Cliente

Nome da Loja: _____

Pessoa de Contato: _____

Função: _____

Telefone Direto: _____

E-Mail: _____

Objetivo

☐ Garantia

☐ Reparação

☐ Devolução

Caso não seja abrangido pela garantia, pretende receber orçamento de Reparação/Substituição?

☐ Sim

☐ Não

Material Devolvido

Nº Doc. Compra	Ref.	Designação	Nº de Série	Qtd.

Pedido de Garantia/Reparação

Marca	Modelo e Cor	Nº de Série	Nº Doc. Venda a Cliente

Descrição Detalhada

Importante:

Qualquer recolha não efetuada por motivos alheios à Racing Cycle será faturada ao Cliente/Loja.
O acondicionamento do material é da inteira responsabilidade do expedidor.

(Assinatura Legível / Carimbo da Empresa)

Data: ____ / ____ / ____

A preencher pelo responsável da Racing Cycle:

Verificado: ____ / ____ / ____

(Assinatura)