



AVISO DE RECHAZO DE CORE

No.de CDP

NOMBRE DEL DISTRIBUIDOR _____
PERSONA A QUIEN CONTACTA _____

GUIAS REFERENCIA DEL TEL

FECHA

SHIP TO CODE

TELEFONO DEL DISTRIBUIDOR _____
FAX DEL DISTRIBUIDOR _____

[illegible]

EL NUMERO DE PARTE A SER ACREDITADO DEBERA SER DEL MISMO GRUPO DE CUERPOS Y MISMO PROVEEDOR QUE EL NUMERO DE

RECIBIDO POR

PROCESADO POR

FECHA

NUMERO DE REPORTE RECIBIDO