



# AUTORIZAÇÃO PARA DEVOLUÇÃO / GARANTIA

**Dados do Cliente:**

Devolução     Garantia

Cliente: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ IE/RG: \_\_\_\_\_  
Nº Pedido/NF ou CF: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Vend.: \_\_\_\_\_

**Devolução / Garantia (justificar no campo de observação):**

( ) Parcial	( ) Total (não há necessidade de preencher itens)		
( ) Instalada	( ) Não Instalada	( ) Erro Vendedor	Valor Total: _____
( ) Peça Danificada	( ) Erro Cadastro	( ) Erro Pedido	Valor Devol.: _____
( ) Desistência	( ) Falta Estoque	( ) Outros	Valor Líquido: _____

**Itens:**

Código: _____	Qde.: _____	Código: _____	Qde.: _____
Código: _____	Qde.: _____	Código: _____	Qde.: _____

**Observações:**

Autorização / Carimbo : \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Favor anexar esta autorização ao Cupom Fiscal