

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

AC.001.2018