

RELLENAR este formulario y ENVIAR. Se asignará un Nº de RMA. INCLUYA copia de este formulario en el envío. Enviar a PORTES PAGADOS NUNCA PORTES DEBIDOS. El Nº de RMA debe ser claramente visto en el exterior del paquete.

Todos los productos deberán enviarse en su embalaje original junto con sus accesorios y cables. El trabajo no imputable a fallo técnico del producto se

facturará así como los portes.

FECHA SOLICITUD: ____ / ____ / ____ FIRMA CLIENTE: _____



Nº AUTORIZACIÓN RMA: _____

EL Nº DE AUTORIZACIÓN RMA DEBE ESTAR VISIBLE EN EL EXTERIOR DEL ENVÍO.

DATOS A RELLENAR POR EL CLIENTE:

NOMBRE EMPRESA			
CONTACTO		TELF:	
EMAIL		FAX:	

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UN.	LOTE/Nº SERIE	Nº ALBARAN COMPRA	FECHA COMPRA	DESCRIPCION DE FALLO

DATOS A RELLENAR POR GOTE

AUTORIZACION GOTE	FECHA DE ENTRADA Y REVISION ALMACÉN	ENTRADA EN COMERCIAL	Nº ALBARAN DE ENTRADA	GARANTÍA	CONTEO - ESTADO - OBSERVACIONES
			06/		

DATOS A RELLENAR POR S.A.T

REFERENCIA	DESCRIPCION DEL ARTICULO	UN.	ENTRADA LABORATORIO	HORAS DE PRUEBA	OBSERVACIONES TÉCNICAS	RESULTADO	UBICACIÓN ALMACÉN

DATOS COMPRAS

ALBARAN SALIDA	ALBARAN ENTRADA	PEDIDO ENTRADA	OBSERVACIONES

DATOS COMERCIAL

PEDIDO SALIDA	ALBARÁN SALIDA	FECHA FINALIZACIÓN
06/	06/	____/____/____