



FORMATO SOLICITUD GARANTIAS Y/O DEVOLUCIONES

Nit: 900.405.807-0
Calle 65 No 13-22
2353473 -2353493
garantias.center@gmail.com

FECHA:

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: _____ TELEFONO: _____
 NIT: _____ CIUDAD: _____
 DESPACHO: _____ No Guia _____ No Cajas _____

No Factura	Descripcion	Marca	Cantidad	V/Unitario	V/Total

Subtotal	
Iva	
Total	

Marque con una X el motivo de la devolucion

- Mercancia no solicitada
- Mayor cantidad despachada
- Mal estado de la mercancia
- Error en precio
- Error en despacho
- Garantia

ASESOR COMERCIAL:

FIRMA CLIENTE:

Observaciones: _____

