



Telemática e Burótica, Lda.

A/C: Departamento Técnico
Fax: 21 497 0473

SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO

Estimado cliente,

No sentido de uma resolução, tão breve quanto possível do seu processo, queira fazer o especial favor de nos remeter, via fax, este formulário, devidamente preenchido, e acompanhado de cópia da respectiva factura.

Logo que lho reenviemos, já com o nº de RMA atribuído, deverá enviá-lo, juntamente com o material em causa e uma descrição, tão completa quanto possível, do problema, para o nosso Departamento Técnico.

① Identificação do Cliente

Empresa: _____ Código do Cliente: _____
Contacto: _____
Data: ___ / ___ / ___ Telefone: _____ Fax: _____

Identificação do Produto

Factura TBA Nº: _____ Data: ___ / ___ / ___
Código do Produto: _____ Quant.: _____

⑦ Tipos de Devolução

1 - Avariado 3 - Devolução
2 - Troca 4 - Outro

Motivo / Identificação da avaria

Espaço Reservado Exclusivamente ao Serviço Pós Venda

RMA Nº _____ Tipo de Devolução Data ___ / ___ / ___
Tipo de Resolução Ass.: _____

Atenção

A atribuição de número de RMA não implica que a devolução seja aceite. O processo só estará concluído após a verificação das condições do material.