


FORMATO DE RECLAMACION DE SERVICIO POST-VENTA

	Reclamo servicio postventa	Código:	FO-VEN-03
		Revisión:	22-ago-22
		Versión:	00
		Página:	1 de 1

Fecha:	
Nombre Comercial	
Contacto	
Teléfono	
Factura o Remisión	
Fecha Factura o Remisión	
Número de orden de compra	
Cantidad y Descripción del producto	** anexar copia de factura o remisión que se devuelve, señalando el producto.
Seleccione o motivo de la devolución	<input type="checkbox"/> El material que se envió no fue solicitado por el cliente.
	<input type="checkbox"/> El material se envió caduco.
	<input type="checkbox"/> El material presenta falla de fábrica.
	<input type="checkbox"/> El material presenta mala calidad.
	<input type="checkbox"/> Se entregó producto golpeado o maltratado.
	<input type="checkbox"/> Envío duplicado.
	<input type="checkbox"/> Otros (explique en cuadro inferior)
Observaciones Adicionales	

Procede para Devolución

☐ SI

☐ NO

Ejecutivo Jr. o Sr.

Ejecutivo General

Encargado Almacén y
logística

Fecha de Ingreso de almacén

Colocar Sello de "Recibido"