



Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## SOLICITUD DE CAMBIO Y/O DEVOLUCIÓN

Estimando Cliente, con el fin de brindar un mejor servicio le agradeceremos se sirva llenar los datos abajo señalados, en caso desee realizar un cambio y/o devolución. Recuerde que es necesario adjuntar a este documento la Guía de Remisión de su empresa.

Nombre / Razón Social:

D.N.I. / R.U.C.:

Contacto:

Número de Factura o Guía (PROMELSA):

Tipo de Reclamo:

**Cambio** (Por otro igual)

Falla funcionamiento

Falla estética

**Devolución** (Nota de Crédito)

Falla funcionamiento

Error cliente

Error en toma de pedido

Error despacho-almacén

CANT.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO

Especificar motivo de Cambio y/o Devolución:

---

---

---

*Cualquier mercadería que sea enviada sin este formato será por cuenta y responsabilidad del cliente.*