



N.º :

Grid for N.º input

Pedido de Devolução (RMA)

Nome de Cliente: [Grid]

N.º de Cliente : [Grid] Nome Resp. Devolução : [Grid]

Telefone : [Grid] Fax : [Grid] Email : [Text]

Referência : [Grid] Factura Nº : [Grid] Factura Data: [Grid]

Descrição: [Text]

Descrição da avaria ou Justificação de devolução: [Text]

Forma como vai entregar os produtos: [Text] Pretende que lhe seja enviado pela nossa transportadora?

Morada de Expedição : [Grid]

Localidade : [Grid]

Código Postal : [Grid] - [Grid] [Grid]

Responsável pela Devolução

Observações - Dep. Técnico Lisparts: [Text]

Responsável: [Text] Contacto: [Text]

Comercial

Técnico

Data: [Grid] / [Grid] / [Grid]