



DEVOLUCIÓN DE MATERIAL

CÓDIGO: CM-FO-01
VERSIÓN: 01
FECHA: 01-06-2021

CLIENTE: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT		
<i>He leído y acepto la Política de Devoluciones y Garantías de Cameleco SAS. Si () No ()</i>				
FECHA EN LA QUE REALIZA LA SOLICITUD		DD	MM	AAAA
ASESOR COMERCIAL		NUMERO DE FACTURA DE VENTA		
INDIQUE LA SEDE EN DONDE VA A REALIZAR LA DEVOLUCIÓN:				
SEDE CALLE 14		SEDE CALLE 15		
TIPO DE DEVOLUCIÓN QUE VA A REALIZAR:	DEVOLUCIÓN PARCIAL		DEVOLUCIÓN TOTAL	
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL			CANTIDAD
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
DESCRIBA EL MOTIVO POR EL CUAL REALIZA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DEL MATERIAL				
NOMBRE CLARO Y NUMERO DE CEDULA DE QUIEN REALIZA LA SOLICITUD		SELLO DE LA EMPRESA SOLICITANTE		
CAMPO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO POR PARTE DE CAMELECO SAS				
Fecha de verificación de material:		Observaciones en la verificación del material:		
____/____/____				
Nombre Verificación de Material Calle 14:				
Nombre Verificación de Material Calle 15:				