



SISTEMAS ECOLÓGICOS PARA EL CONTROL DE PLAGAS, S.A. DE C.V.

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

FECHA	No. CLIENTE	NOMBRE Y/O RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL

No. FACTURA	FECHA FACTURA	CODIGO PRODUCTO	NOMBRE DEL PRODUCTO	CANTIDAD

EQUIPO	
MODELO	No. SERIE

ARTÍCULO	
No. LOTE	FECHA DE CADUCIDAD

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

CLIENTE (NOMBRE Y APELLIDO)	RECIBIÓ ENCARGADO DE ALMACÉN	AUTORIZÓ DIRECCION

NOTA: El presente reporte deberá ser llenado integralmente por el RECLAMANTE y deberá ser enviado a Sistemas Ecológicos para su seguimiento. Una vez enviado el presente; NO es confirmación de Aceptación de la Devolución.