



Fecha: _____

Solicitud de Retorno de Mercadería

Cliente: _____

Teléfono: _____

Contacto: _____

Datos del Producto

Nombre del producto

Nº de Serie

Nº de Factura

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Descripción del Problema:

Uso Interno

Nº Asignado: _____ Fecha: _____

NOTA: La solicitud de RMA es de acuerdo a la política de garantías, favor de leerla. El envío de este documento para solicitud implica su aceptación de los términos en la política de garantías.