



DISTRIBUIDORA

# Formulário de retorno de mercadoria

Nº: \_\_\_\_\_

<b>Razão Social:</b>						/ / 2019	
<b>Fone: ( )</b>		<b>CNPJ:</b>			<b>Cod:( )</b>		
<b>Vendedor responsável: MARCIEL</b>							
Cliente solicita:							
( ) TROCA		( ) DEVOLUÇÃO		( ) REMESSA P/ CONSERTO			
Nota Fiscal	Cód.Prod	Quant.	Produto	Valor Prod. NF	Crédito		
				<b>Total</b>			
<b>Motivo da devolução / RMA: (Campo obrigatório).</b>							
<b>Informativo de providencias tomadas pelos responsáveis:</b>							

Visto do vendedor:

DATA / / 2019

**CHEQUE LIST**

**CARACTERÍSTICAS GERAIS DO PRODUTO**

( ) COMPLETO – ( ) SEM ACESSÓRIOS – ( ) SEM EMBALAGEM – ( ) MAL EMBALADO

OBS: \_\_\_\_\_

**APARELHO:**

( ) APARÊNCIA DE USO - ( ) COM AVARIAS – ( ) EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

**EMBALAGEM:**

( ) APARÊNCIA DE USO - ( ) COM AVARIAS – ( ) EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

**ACESSÓRIOS:**

( ) APARÊNCIA DE USO – ( ) INCORRETOS – ( ) EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

**SOFTWARE:**

( ) HABILITADO/CADASTRADO – ( ) SENHA ALTERADA – ( ) ACESSO REMOTO HABILITADO

\_\_\_\_\_

( ) DESCONFIGURADO – ( ) EM CONFORMIDADE COM OS PARAMETROS DE FABRICA

OBS: \_\_\_\_\_

**FUNCIONALIDADE DO APARELHO:**

( ) DEFEITO DE FABRICAÇÃO – ( ) DANIFICADO – ( ) EM PERFEITO ESTADO

OBS: \_\_\_\_\_

**ESTOQUE DE DESTINO**

( ) DISPONIVEL – ( ) TRANSITORIO/RMA

\_\_\_\_\_  
RMA

\_\_\_\_\_  
DIRETORIA

\_\_\_\_\_  
EXPEDIÇÃO