

Requerente

No. do Cliente: D	<input type="text"/>
Nome da empresa:	<input type="text"/>
Nome do Requerente:	<input type="text"/>
E-Mail do Requerente:	<input type="text"/>

Requerimento No. (Reference No.)

IMPORTANTE! Por favor leia

- Qualquer retorno deve ter sido previamente aprovado. Por favor, envie este formulário por e-mail, fax ou carta para o endereço indicado abaixo. Para devoluções sem autorização prévia uma taxa básica de 10% será deduzida do montante total ou o retorno será rejeitado!
- Reservamo-nos o direito de cobrar max. 35% do preço de compra para o custo de re-armazenagem mercadorias. A cobrança efetiva baseia-se na condição do artigo e da embalagem.
- Coloque uma cópia do formulário "confirmação de retorno", com o artigo a ser devolvido.
- Autorização para os retornos só pode ser dada pela Administração de Garantia.

Por favor, note que os retornos devem ser marcados como tal e ser enviados com transporte pago!

No. da Peça	Quantidade	No. da Fatura	Razão para o retorno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lot-Nr.			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
No. da Peça	Quantidade	No. da Fatura	Razão para o retorno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lot-Nr.			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
No. da Peça	Quantidade	No. da Fatura	Razão para o retorno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lot-Nr.			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
No. da Peça	Quantidade	No. da Fatura	Razão para o retorno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lot-Nr.			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>

O requerente garante que os dados informados são verdadeiros.