

FECHA: _____

NIT: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

NÚMERO DE FACTURA: _____

FECHA DE FACTURA: _____

EQUIPOS Y MODELOS: _____

NÚMERO DE SERIE: _____

Favor de redactar a continuación el motivo por el cual hace devolución del equipo:

Condiciones en las que se entrega el equipo:

Valor de los equipos a devolver: \$ _____

Se solicita en devolución:

DINERO EQUIPO Conozco y acepto las políticas de devoluciones de VARIADORES S.A., las cuales puedo consultar en www.variadores.com.co

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____

FIRMA: _____

Su solicitud tendrá respuesta en 3 días hábiles a partir de la fecha.

CV RG DM V.0