

	SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN	Código: M-VAR-F-02
		Versión: 03
		Fecha: 17/12/2024

FECHA DE ELABORACIÓN	
-----------------------------	--

RAZÓN SOCIAL	
NIT	
SEDE	
NÚMERO DE LA FACTURA	
FECHA DE LA FACTURA	
EQUIPO Y MODELO	
NÚMERO DE SERIE	

Redacte el motivo de la devolución:

Condiciones en las que se entrega el equipo:

Valor de los equipos a devolver	\$
Se solicitan en devolución	
Equipo	
Dinero	

Conozco y acepto las políticas de Devolución de VARIADORES S.A.S. las cuales puedo consultar en www.variadores.com.co

DATOS DEL CLIENTE

Nombre	
Cargo	
Teléfono	
Correo electrónico	

NOMBRE QUIEN ELABORA

FIRMA DEL CLIENTE

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

Espacio para ser usado por Variadores S.A.S.

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>NOMBRE QUIEN RECIBE EN ALMACÉN:</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>FECHA DE RECIBIDO:</p>
---	--