CommLogik Argentina S.A.
Suipacha 576 Piso 3 - C1008AAL
Capital Federal - Argentina

RMA N°
NO LLENAR

FORMULARIO DE ENTREGA DE RMA

FECHA DE PRESENTACION: / /

NOMBRE DE CLIENTE:

SR. CLIENTE: RECUERDE QUE ES REQUERIMIENTO OBLIGATORIO COMPLETAR ESTE FORMULARIO PARA PODER ENTREGAR EL PRODUCTO COMO RMA.

TODOS LOS PRODUCTOS REQUIEREN 72 HORAS DE DIAGNOSTICO.

DATOS DEL PRODUCTO:
MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
ACCESORIOS / COMPLEMENTOS:

DATOS DE LA FALLA:
DETALLE DE LA FALLA:
PERSONA RESPONSABLE:
DATOS DE CONTACTO:

DATOS DE LA ENTREGA:						
MODO DE ENTREGA:		PERSONALMENTE		CADETE		MOTO MENSAJERIA
QUIEN ENTREGA:	NOMBRE Y APELLIDO:					
	FIRMA Y ACLARACION:					
	DOCUMENTO:					

QUIEN RECIBE:

FECHA DE RECEPCION: / /

RMA N°
NO LLENAR

DATOS DE LA RECEPCION:
MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
ACCESORIOS / COMPLEMENTOS:

PRODUCTO SUJETO A VERIFICACION