

INTENÇÃO DE DEVOLUÇÃO

Faça download do formulário para preencher e enviar automaticamente.

NÃO PREENCHER NAS ZONAS SOMBREADAS						
A PREENCHER PELO CLIENTE ↓						
Cliente:					Data:	
Morada:						
Pessoa de contacto:				Contacto directo (telefone):		
Assin. Cliente:				DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO RGPD <input type="checkbox"/> Autorizo a utilização dos dados aqui incluídos para dar seguimento ao processo.		
Nota de Devolução / Guia de Transporte nº						
PRODUTOS A DEVOLVER						
Quant.	Código	Designação	Lote	Factura	Data	PTD Estado / Destino
MOTIVO DA DEVOLUÇÃO:						
FO nº	Data:	Assin. PTD:			Obs.	
NC nº	Data:	Assin. AVD:			CGV desvalorização - 10% <input type="checkbox"/>	
Decisão DCM: Aceitar sob reserva <input type="checkbox"/>		Recusar <input type="checkbox"/>		Data:	Assin. DCM:	
Observações:						