



Formulário de Troca/Devolução de Produto

Cliente	Data: / /		
	Cliente:		Nº do Pedido:
	N/F de Compra:		Data: / /
	Código e Descrição do Produto a ser devolvido:		
	Quantidade:	R\$ Unitário:	R\$ Total:
	Hexa/Serial:		
	Troca ou Devolução:		
	Motivo:		
AAT Brasil	Emitir N/F CFOP:		ICMS:
	Devolução aceita por:		Dpto:
	Transportadora:		Data: / /
	Observações:		

Após o preenchimento deste formulário, favor enviar para o fax (11) 3444.8799 - A/C Virtual Zap

Atenção:

- A Troca ou Devolução do produto somente será aceita mediante autorização do Dpto. De Logística
- Quando a devolução for aceita, uma cópia deste formulário deve ser enviada juntamente com o produto e a N/F;