

CODIGO	ST-001
FECHA	14/08/2019
VERSION	03

FORMATO DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS POST VENTA

Empresa		NIT		Fecha de Ingreso	
Dirección					
Nombre Contacto					
Teléfono Contacto		Celular			
E- Mail Contacto					

Item	Producto (Referencia)	Descripción Equipo	Accesorios	Motivo Envío	Observaciones

*Si después de dos (2) meses el consumidor no retira o solicita despacho del equipo(s) se entenderá por ley que abandona el bien.

Entregado por:
Nombre o Transportadora _____
Firma _____
Número de identificación _____

Recibido por:
Nombre _____
Firma _____
Número de identificación _____

Recibido Personal Técnico:
Nombre _____
Firma _____
Número de identificación _____