



FORMATO DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS POST VENTA

Empresa:		NIT:		Fecha de Ingreso	
Dirección:			Ciudad o Municipio:		
Nombre de Contacto:					
Teléfono de Contacto:		Celular:			
E-Mail de Contacto:					

Item	Producto (Referencia)	Descripción de Equipo	Accesorios	Motivo de Envío	Observaciones

Entregado por:

Nombre o Transportadora _____

Firma _____

Número de Identificación _____

Recibido por:

Nombre o Transportadora _____

Firma _____

Número de Identificación _____

Recibido Personal Técnico:

Nombre o Transportadora _____

Firma _____

Número de Identificación _____

*Av. Banzer Km 6 1/2, Edificio Arysta PB (al lado de Aceite Fino)
Santa Cruz, Teléfono: (591 3) 3116969 / (591 3) 3120130*

*Av. 6 de Agosto # 2700, Edificio Torre Empresarial CADECO - Oficina 602
La Paz, Teléfono: (591 2) 2128418 / (591 2) 2120793*

*Avenida Ramón Rivera, Edificio Los Tiempos, Torre 2, Piso 13 - Oficina 3
Cochabamba, Teléfono: (591 4) 412 9049*