



**PETICION DE DEVOLUCION  
DOC-03-01-03**

Fecha: Enero-2012

Versión: 0

Página 1 de 1

En caso de ser aprobada la devolución, una vez examinado el material, se le notificarán las condiciones de admisión.  
Los campos marcados con \* se deberán rellenar en ECV vídeo seguridad s.a.

|            |  |                    |  |                  |    |        |    |  |
|------------|--|--------------------|--|------------------|----|--------|----|--|
| Empresa:   |  | Numero de cliente: |  |                  |    |        |    |  |
| Comercial  |  | Zona:              |  | Devolución nº    |    | Fecha: |    |  |
| Factura Nº |  | Albarán Nº         |  | Accepta Recargo? | SI |        | NO |  |

**MOTIVO DE LA DEVOLUCION**

|                      |                      |                                   |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------|
| No conformidad       | Error pedido ECV     | Anulación pedido cliente final    |
| Reajuste pedido      | No cubre necesidades | Por impago                        |
| Error pedido cliente | Error información    | Otros (especificar en comentario) |

**COMENTARIOS DEVOLUCIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**ESTADO EQUIPOS A DEVOLVER ( \* )**

| CANT | REFERENCIA | A | B | C | D | AC | RC | MO | COMENTARIOS |
|------|------------|---|---|---|---|----|----|----|-------------|
|      |            |   |   |   |   |    |    |    |             |
|      |            |   |   |   |   |    |    |    |             |
|      |            |   |   |   |   |    |    |    |             |
|      |            |   |   |   |   |    |    |    |             |
|      |            |   |   |   |   |    |    |    |             |
|      |            |   |   |   |   |    |    |    |             |

(A) PAQUETE SIN ABRIR (B) ABIERTO SIN USAR (C) ABIERTO, USADO Y EN PERFECTO ESTADO (D) CON ALGUN DESPERFECTO  
(AC) ACEPTADO SALVO EXAMEN (RC) DEVOLUCION RECHAZADA

**MOTIVO DEL RECHAZO (MO)**

|   |                 |   |                                  |   |  |
|---|-----------------|---|----------------------------------|---|--|
| 1 | POR SU ESTADO   | 2 | TIEMPO TRANSCURRIDO DESDE COMPRA | 3 | NO CUMPLIR LOS REQUISITOS DE LA PETICION |
| 4 | EQUIPO ESPECIAL | 5 | POR DERECHO                      | 6 | MATERIAL NO STOCK                        |

|  |   |  |                                     |
|--|---|--|-------------------------------------|
| Conforme Dep. Comercial<br>Firma y sello | Conforme Delegado Zona<br>Firma y sello | Aprobación devolución<br>Firma y sello | Aceptación cliente<br>Firma y sello |
|  |   |  |                                     |
| Fecha:                                   | Fecha:                                  | Fecha:                                 | Fecha:                              |