



RADSA

DEVOLUCIÓN DE MATERIAL

Las casillas con* son de obligada cumplimentación

* Nº CLIENTE: _____ *NOMBRE: _____

* DOMICILIO: _____

* CIUDAD: _____

* PROVINCIA: _____

* TELÉFONO: _____

* PERSONA DE CONTACTO: _____

Nº DOCUMENTO: _____

FECHA: _____

1. DATOS DEL MATERIAL DEVUELTO

<u>*REFERENCIA:</u>	<u>*PRODUCTO:</u>	<u>*CANTIDAD:</u>	<u>*MAT NUEVO</u>	<u>*CASCO</u>

2. MOTIVO DE DEVOLUCIÓN

3. OBSERVACIONES Y DATOS ADICIONALES



4. INSTRUCCIONES

SELLO TALLER:

1-ESTA HOJA ES PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DEVOLUCIONES DE MATERIAL

2-PUEDE ENVIAR PREVIAMENTE ESTA PLANTILLA VIA CORREO ELECTRÓNICO A: garantias@radsa.es

3- ENVIEN EL MATERIAL A PORTES PAGADOS A LA DIRECCIÓN: CTRA CA L'ALAIÓ 4, 08820 EI PRAT DE LLOBREGAT, BARCELONA, ESPAÑA