Ciudad …… Fecha ……

FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN

Fecha de pedido:.....

Número de recibo/factura: .....

Información de los clientes

Nombre y apellido: .....

Dirección: .....

.....

Teléfono: .....

Estoy solicitando un reembolso a la cuenta bancaria:

Retorno:

Nombre del producto	Cantidad	Precio bruto

Comentarios del cliente:.....

.....

……..

(Firma del cliente)