

EMPRESA _____

DIRECCIÓN COMPLETA _____

PERSONA DE CONTACTO _____

E-MAIL _____

TELÉFONO _____

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

GARANTÍA **FECHA DE LA DEVOLUCIÓN**

OTRO

EN CASO DE **NO SER GARANTÍA** ESPECIFIQUE EL MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

Nº ALB. /FAC.	REF.	DESCRIPCIÓN	CANT

EN CASO DE DEVOLUCIÓN POR GARANTÍA, RELLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

FECHA DE LA INSTALACIÓN	
FECHA DE LA INCIDENCIA	
KILÓMETROS RECORRIDOS	
MARCA Y MODELO DEL VEHÍCULO	
MATRÍCULA	
FECHA DE 1ª MATRICULACIÓN	
Nº DE CHASIS (17 DÍGITOS)	
DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA	

* Esta hoja de datos debe ser cumplimentada y enviada previamente, por e-mail a la delegación que corresponda

Albacete recambios@automartinez.com
 Orihuela recambios.oriuela@automartinez.com
 Molina de Segura recambios.froet@automartinez.com

* No será admitida ninguna devolución de material que previamente no haya sido autorizada por nuestra parte, una vez revisemos que dicho material no haya sufrido manipulación, daños en su embalaje o roturas físicas ocasionadas por mal uso del mismo.

* El porte de la mercancía devuelta a nuestras instalaciones, como el envío a nuestro proveedor correrán a su cargo

**LE RECORDAMOS QUE NO ADMITIMOS DEVOLUCIONES UNA VEZ
TRANSCURRIDOS 10 DIAS DESDE LA VENTA**

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA