



Fecha:

Razón social

Nit

Num. Factura

Num. Factura

Equipos y Modelos

Num. de Serie

Motivo Devolución

Condiciones en que se devuelve el equipo

Valor de los equipos a devolver

Solicitud devolución en :

Equipo

Dinero

Conozco y acepto las políticas de devoluciones de
SERVIMELELEVATOR S.A.S, las cuales puedo consultar en la página WWW.SERVIMELELEVATOR.COM

Nombre _____

Teléfono _____

Firma _____