

Formulario devolución

Nombre de empresa

Persona de contacto

Teléfono de contacto

Email de contacto

Número de factura

Referencia de cliente

Seleccionar el motivo de la devolución:

El producto
NO FUNCIONA

ERROR Somfy en
la ENTREGA

(previo aviso al
departamento administración)

ERROR cliente
en el PEDIDO

(previo aviso al
departamento administración)

OTRAS
CAUSAS

(previa autorización
departamento comercial)

Referencia producto	Descripción	Unidades	comentarios o síntomas

Campos a cumplimentar por Somfy

Fecha recepción Somfy

Código S.A.V.

Diagnóstico Customer Care: Realizado por

Fecha

Fecha autorización de devolución

Fecha autorización abono Departamento Comercial / Administración / Comercial