

# 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