FORMATO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIONES A CLIENTES

EMPRESA: Mazko SAS ☐ Massy Motors Premium SAS ☐
Auto Orion SAS ☐ Vehiculos y Seguros Ltda ☐

FECHA: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

C.C / NIT: _____

TELÉFONO: _____

CORREO: _____

DEVOLUCIÓN DE: NEGOCIO: _____ SALDO A FAVOR: _____

POR VALOR DE: _____

MOTIVO DEVOLUCION NEGOCIO: _____

_____

La devolución del dinero se hará mediante trasferencia bancaria a la cuenta del titular del negocio.

ANEXAR:

1. Recibo de caja orginal	☐
2. Copia del Documento de Identidad del Titular	☐
3. Certificación bancaria	☐
4. Camara de comercio (Solo aplica para empresas)	☐

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

No. C.C: _____

RECIBIDO EN COMERCIAL	APROBADO POR	RECIBIDO CARTERA
FECHA	FECHA	FECHA