

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COLETA: | | | | | |
| **Somente serão aceitas DEVOLUÇÕES dentro do prazo de 7 (sete) dias após a compra.**  **Mandar acompanhado deste documento NOTA FISCAL DE DEVOLUÇÃO.** | | | | | |
| EMPRESA\*: | | | | | |
| CIDADE: | | | | | |
| DESCRIÇÃO DO ITEM\*: | | | | | QUANTIDADE\*: |
| CÓD. SOMA: | | | PEDIDO (venda): | | |
| Motivo: | | | | | |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA DE MERCADORIA:** | | | | | |
| **Descrição do item:** | | **Qtd:** | | **Assinatura de quem recolheu:** | |
| **Entregue para:** | **Data:** | | |

\*\* Este comprovante é de responsabilidade do cliente, qualquer divergência nos valores ou nos itens este documento será solicitado para verificação.