

FORMULARIO RMA RETURN MATERIAL AUTHORIZATION

Nº RMA AUTORIZADO:

FECHA DE SOLICITUD:

Datos a rellenar por el cliente:

NOMBRE EMPRESA	
PERSONA DE CONTACTO	
TELÉFONO	
FAX	
DIRECCIÓN ENVÍO	
CP / CIUDAD / PROVINCIA	
E-MAIL	

TEL: 985 794800

FAX:985 794810

www.ortoiberica.com

welcome@ortoiberica.es

ORTOIBERICA S.L.

Parque Tecnológico de Asturias parcela 1

33428 Llanera (Principado de Asturias)



IMPORTANTE: Una copia de este formulario debidamente cumplimentada en TODAS SUS CASILLAS debe ser enviada vía email **welcome@ortoiberica.com** o vía fax **985 794810 ANTES DEL ENVÍO DEL MATERIAL.**

ORTOIBERICA le asignará un Nº de RMA en un máximo de 24h.

Incluya una copia de este formulario COMPLETADA en el paquete y envíelo a PORTES PAGADOS.

El Nº de RMA tiene que ser claramente visible en el exterior del paquete.

Todo paquete que no contenga los productos asignados en el RMA, no incluya este formulario debidamente cumplimentado, llegue a portes debidos o presente deficiencias en el embalaje, será devuelto a portes debidos.

No se aceptará ningún RMA por la mala manipulación del producto, roturas debido al transporte.

Recibida la mercancía, y estudiada la devolución, se le dará respuesta a la misma en un plazo máximo de 48 horas.

CÓDIGO / ARTÍCULO	Nº ALBARAN	FECHA COMPRA	DESCRIPCIÓN DEL FALLO

FIRMA Y FECHA DEL CLIENTE

ORTOIBERICA.SL

FECHA LLEGADA:

B-33067505

FECHA SALIDA:

ES IMPRESCINDIBLE LA DESCRIPCIÓN DEL FALLO, ASÍ COMO QUE ESTE DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO EL FORMULARIO PARA PODER AGILIZAR LOS TRAMITES.
LAS CASILLAS CON TRAMA RECORTADA Y EN ROJO SON PARA CUMPLIMENTAR POR ORTOIBERICA

MOD:OIRMA01