

CODIGO	ST-001
FECHA	28/09/2016
VERSION	03

## FORMATO DE RECEPCIÓN DE PRODUCTOS POST VENTA

Empresa		NIT		Fecha de Ingreso	
Dirección					
Nombre Contacto					
Teléfono Contacto		Celular			
E- Mail Contacto					

Item	Producto (Referencia)	Descripción Equipo	Accesorios	Motivo Envío	Observaciones

\*Si después de dos (2) meses el consumidor no retira o solicita despacho del equipo(s) se entenderá por ley que abandona el bien.

Entregado por:  
 Nombre o Transportadora \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Número de identificación \_\_\_\_\_

Recibido por:  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Número de identificación \_\_\_\_\_

Recibido Personal Técnico:  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Número de identificación \_\_\_\_\_