



**FORMATO**

Número de documento:  
GAV-FOR-ALM-08-01

Versión:  
02

Número de hojas:  
Página 1 de 1

Título:

**AVISO DE DEVOLUCIÓN**

Folio:

Fecha:

Nombre de quien reporta:

Nombre del Cliente / Razón Social:

Dirección:

Teléfono:

Nombre del Representante de Ventas:

No. Factura:

Email:

Nombre del Producto:

Lote:

Fecha de Caducidad:

Cantidad De vuelta:

Solicitud de Cliente

Cambio físico

Acciones correctivas

Nota de crédito

Otros:

Causa de la Devolución:

**Para ser llenado por: Industrias Nacionales Plásticas S.A de C.V**

**RECEPCIÓN  
DE  
INFORMACIÓN:**

**Logística**

Nombre, fecha y firma

**Autorización de Devolución**

**Vo. Bo. Jefe de Almacén**

Nombre, fecha y firma

**Recepción de Devolución**

**Almacén de Producto  
Terminado**

Nombre, fecha y firma de quien recibe la  
devolución