	Recibo de piezas por reclamación o devolución			
	Código: Versión:	DAI-DOP-FOR-03 01	Proceso:	Dirección de operaciones

Fecha:			Folio:		
Nombre del cliente				Clave:	
Tipo de Cliente:		Directo:		Transfer:	
Distribuidor:					
Domicilio:					
Colonia:		Ciudad:		C.P.	
Cambio Fisico:		Nota de crédito:		Aplicar a Nº de factura:	

Cantidad	Nº de Parte	Motivo de la reclamación o devolución
Reacondicionado		Diagnostico

Observaciones:

Nombre y firma cliente	Nombre y firma Asesor de ventas	Nombre y firma Coordinador de recibo	Nombre y firma Dirección comercial