



FECHA:

**HOJA DE ACEPTACION DE DEVOLUCION / PROPUESTA DE GARANTIA**

Nº CLIENTE	
NOMBRE	
Nº ALBARAN	
FECHA ALBARAN	

COD. DIESSA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD

MOTIVOS DE LA DEVOLUCION

 ACEPTADA RECHAZADA

MOTIVOS DE LA PROPUESTA DE GARANTIA

 ACEPTADA RECHAZADA

Firma y sello de DIESSA