



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