

Formato de Rechazo

FECHA: 14-jul-2023

CLIENTE / SUCURSAL: _____

LEVIC

MOTIVOS DEL RECHAZO:

1. Corta caducidad,

2. Producto maltratado, roto o mojado

3. Producto no solicitado,

4. Otros.

MATERIAL	NOMBRE Y PRESENTACIÓN	CANTIDAD	LOTE	NO. FACTURA	MOTIVO DEL RECHAZO	N° 84
500081	TRIBEDOCE COMPTO GRAG.	8	3060590	109948341	2	84052715
502300	BRUDEX JARABE 120 ML.	2	3050562	109948343	2	84052716
502319	BRUZOL SUSP. 20 ml.	2	3050586	109948346	2	84052717

NOMBRE Y FIRMA OPERADOR: _____

SEBASTIAN MARTINEZ