

Equipamento de stock: _____
Equipamento de cliente final: _____
RMA Aveicellular: _____

Identificação do cliente

Nome: _____

Contato: _____

Morada de devolução do terminal: _____

Código postal: _____ Localidade: _____

Produto avariado

Marca/Modelo _____

Nº Fatura: _____ Data da Fatura: _____

Nº Fatura da Aveicellular: _____ Data da Fatura: ____/____/____

IMEI: _____

Identificação do problema pelo cliente

Descrição da avaria do equipamento/acessório: _____

Outros problemas: _____

Data de entrega/receção: ____/____/____

Assinatura do cliente: _____

Verificação técnica pelo Distribuidor

DOA: _____

Não DOA: _____ Porque: _____ Avaria devido a má utilização

_____ Produto em mau estado

_____ Fatura com mais de 30 dias

_____ Sales package incompleto

_____ Outro: _____

Avaria do equipamento/acessório: _____

Outros problemas: _____