



<input type="checkbox"/> Solicitud de devolución	<input type="text" value="Información a cumplimentar por el cliente"/>		
<input type="checkbox"/> Solicitud de garantía			
	Cantidad	Referencia	Motivo de la devolución o garantía
Cliente			
Fecha devolución			
Nº albarán Junior			
Observaciones			

Análisis del producto devuelto		Nº devolución	A cumplimentar por Junior							
Referencia										
Pieza										
Código fab.										
	OK NOK	valor / estado	OK NOK	valor / estado	OK NOK	valor / estado	OK NOK	valor / estado	OK NOK	valor / estado
Funda										
Etiqueta										
Capuchón										
Fijación T										
Fijación V										
Longitud										
Carga										
Fuga aceite										
Retén										
Bloqueado										
Observaciones										

Disposición final del producto devuelto										
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Aceptado										
Alta stock										
Revisado										
Fecha										
Aprobado										
Fecha										