



**FORMULÁRIO - ATENDIMENTO  
PARA DEVOLUÇÃO DE  
PRODUTOS**

**ADP  
7.2.05**

Data Emissão

30/05/2018

Data Revisão – R00

30/05/2018

**01\_ INFORMAÇÕES FORNECIDAS PELO CLIENTE – Preenchido pelo cliente**

|                 |                       |                                                                                   |
|-----------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                       |                                                                                   |
| Nome do cliente | Assinatura do cliente | N.º da Nota Fiscal de Compras<br><i>(Não esquecer de enviar a cópia em anexo)</i> |

A\_ Indique o motivo da devolução e os produtos provenientes desta transação

| MOTIVO DA DEVOLUÇÃO<br>(Assinale com um X um dos motivos abaixo indicados e esclareça) | PRODUTOS PROVENIENTES<br>DESTA DEVOLUÇÃO                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO PARCIAL                                             | Anexar a este, uma cópia da Nota Fiscal destacando o(s) produto(s) devolvido(s) e a(s) quantidade(s). A identificação das quantidades poderá ser feita manualmente do lado do descritivo ou quantidade dos produtos citados na Nota Fiscal de origem. |
| <input type="checkbox"/> DEVOLUÇÃO TOTAL - ARREPENDIMENTO                              |                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Esclarecimentos sobre o motivo:                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |

**02\_ INFORMAÇÕES DO RECEBIMENTO DA EMPRESA – Preenchido pela Empresa**

|                     |                              |            |  |
|---------------------|------------------------------|------------|--|
|                     |                              |            |  |
| Data do recebimento | Nome do recebedor/conferente | Assinatura |  |

**A\_ CONFERÊNCIA**

| Avaliações                                                                                       | Status/Situação                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| A DEVOLUÇÃO está dentro do prazo de 7 dias?                                                      | <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme |
| A embalagem do produto está íntegra? <i>(Embalagem violadas e danificadas não serão aceitas)</i> | <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme |
| O(s) produto(s) não está(ão) vencido(s)?                                                         | <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme |
| Formulário de Devolução ADP 7.2.05 está em anexo e devidamente preenchido?                       | <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme |
| A cópia da NF ou da Declar. não contribuinte de ICMS está em anexo e com os produtos destacados? | <input type="checkbox"/> Conforme <input type="checkbox"/> Não conforme |

Caso haja alguma não conformidade, segregar o produto na quarentena e entrar em contato com o cliente.

*Relate parecer da não-conformidade (se for o caso). Use o verso se necessário.*

|  |
|--|
|  |
|--|

| DISPOSIÇÃO DEPTO. COMERCIAL |             | DISPOSIÇÃO DEPTO. FINANCEIRO |             |
|-----------------------------|-------------|------------------------------|-------------|
| N.º Novo Pedido:            |             |                              |             |
| Outros (Relate):            |             |                              |             |
| ____/____/____              |             | ____/____/____               |             |
| Data:                       | Assinatura: | Data:                        | Assinatura: |