



# Formulario de Retorno

Cambio  Reembolso

N° Orden de Compra   
(o: Factura, Boleta, Invoice)

Fecha de Retorno: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
dd mm aaaa

Fecha de Compra: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
dd mm aaaa

## Instrucciones:

- Por favor revise las normas que figuran en el sitio web (<http://www.bunkerphone.com/politicas/reclamaciones.htm>) respecto a los tipos de productos que se cambian o devuelven.
- Rellene este formulario con: N° Orden y Fecha de Compra en cuestión, productos que desea devolver o productos que desea cambiar (**si procede!**). Si usted está solicitando un cambio, por favor, visite nuestra página Web la disponibilidad de los productos con los datos requeridos. Si hay alguna diferencia entre el total del (los) producto(s) a cambiar y el total para el (los) producto(s) que solicite, por favor, incluya una forma de pago por este importe. Obtenga una copia para usted y envíe este formulario en el paquete.
- Corte una de las etiquetas en la parte inferior de este formulario, escriba el N° de Orden de Compra en ella, y adhiéralo a la parte exterior del paquete como identificación para su envío.

## Productos Retornados (PR):

Código	Cantidad	Unidad/ Medida	Descripción	Tipo / Tamaño	Diseño de Cubierta	Precio S/.	USD\$
<b>TOTAL ( PR )</b>							

Motivo del retorno: \_\_\_\_\_

**Transacción:** Se utilizará para el reembolso o diferencia en el precio de cambio. selecciones los casos que le corresponden:

- Reembolso - tiene un descuento por gastos administrativos del 10% del valor de cada producto retornado.
- El gasto de envío de dinero requerido (por agencia Western Union) será cubierto por el comprador con el monto del reembolso.
- Cambio - Por favor, complete cada sección de abajo, e incluya información de su forma de pago si hubiera diferencia.
- El envío por cambio (vía servicio postal) es libre de gasto para usted y debe ser equivalente al producto en cuestión. Si desea un envío express, el gasto deberá ser cubierto por el comprador que dependerá de la cantidad de productos y el destino.

## Productos Deseados (PD):

Código	Cantidad	Unidad/ Medida	Descripción	Tipo / Tamaño	Diseño de Cubierta	Precio S/.	USD\$
<b>TOTAL ( PD )</b>							

Si el valor por el cambio es más que el valor de la Orden de Compra en cuestión:

**TOTAL ( PD - PR )**

Información de la Dirección de Facturación y de Envío (Por favor llene toda la información completa y legible, con tinta azul)

<b>Nombres y Apellidos:</b>		
Teléfono / Celular:	E-mail:	
<b>Dirección de Facturación:</b>		
Ciudad / Provincia:	Depart./Estado:	País:
<b>Dirección de envío (si difiere del anterior):</b>		
Ciudad / Provincia:	Depart./Estado:	País:

**Desea un envío express? / Instrucciones adicionales** (Será notificado antes de emitir su nueva Orden): \_\_\_\_\_

Enviaremos un correo electrónico de confirmación cuando recibamos el paquete

El equipo de Recargamático s.a.c. le agradece por su apoyo.

**Recargamático s.a.c.**

**Atención: Retorno**

Dirección: Jr. Recuay 166 Breña.

Lima 05. Perú.

Teléfono: (51) 4097114

N° Orden de Compra: \_\_\_\_\_

**Recargamático s.a.c.**

**Atención: Retorno**

Dirección: Jr. Recuay 166 Breña.

Lima 05. Perú.

Teléfono: (51) 4097114

N° Orden de Compra: \_\_\_\_\_