

Solicitud de reembolso al cliente



Reliv, Inc.
Centro de Servicio al Distribuidor
136 Chesterfield Industrial Blvd
Chesterfield MO, 63005

AVISO A DISTRIBUIDORES: Este formulario deberá ser enviado para su trámite en un plazo no mayor a un mes después del reembolso al cliente. Para reposición de los productos vendidos, se deben adjuntar la porción no utilizada por el cliente y el recibo original de venta firmado.

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Razón de devolución: _____

Fecha de la compra del producto _____ Fecha de la devolución del producto _____

A RELIV: Yo certifico que he recibido de mi Distribuidor la cantidad mencionada. Estoy devolviendo la parte no usada del producto, incluyendo las latas y una copia del Recibo de Venta para Clientes al Menudeo.

Firma del Cliente _____ Fecha _____

INFORMACIÓN DEL DISTRIBUIDOR

Nombre _____ RCN # _____

Dirección de Envío _____ Teléfono _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Código del producto	Descripción del producto	Cantidad	Precio al menudeo

Cantidad reembolsada: _____

A RELIV: Yo certifico que he reembolsado la cantidad mencionada a mi cliente. Estoy devolviendo la parte no usada de este producto incluyendo las latas y una copia del Recibo de Venta para Clientes al Menudeo para la reposición en especie del producto.

Firma del Distribuidor _____ Fecha _____

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA:

Número de la orden de reposición: _____

Fecha: _____ Llenado por: _____ Revisado por: _____