REVISION FISICA DE AREAS DE DEVOLUCIONES Y MERMAS.

VISITA NORMAL

Suc:_____ Fecha:_____

Confirmo que al día de hoy se ha revisado todo el piso de ventas y bodega en cuanto a caducidades y certifico que los siguientes artículos son los únicos en esa condición los cuales han sido apartados al área de devoluciones y mermas. Se entrega documento a supervisor para validación.

CANTIDAD	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION	MERMA/ 915/ 920	FECHA CADUCIDAD

_____ _____

NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA SUPERVISOR

CONFIRMA Y CERTIFICA VALIDA