ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS

ZOMPER TROCA / DEVOLUÇÃO DE CUPOM

DATA: ..... **HORA:** .....

Nº ECF / SAT: ..... **Nº DO PDV:** .....

MOTIVO: .....

.....

- ☐ IMPRÓPRIO P/ CONSUMO
- ☐ PRODUTO AVARIADO
- ☐ COMPROU ERRADO
- ☐ DIVERGÊNCIA DE PREÇO
- ☐ ERRO DE REGISTRO
- ☐ OUTRO (DESCREVA ACIMA)

..... ASSINATURA RESPONSÁVEL

..... ASSINATURA PREVENÇÃO / PERDAS