



# FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE DEVOLUCIÓN

Por favor llene esta forma completamente e incluya una copia en la caja con cada equipo enviado a Comrex. **Numero de RMA no es necesario.** Nuestro tiempo normal de reparación es dos semanas, pero a veces podemos necesitar más tiempo.

*Aviso: LA REPARACIÓN BAJO GARANTIA sera devuelta via UPS terrestre/estándar gratuitamente.  
Si se necesita un envio de forma expedita, por favor proporcionar una cuenta de UPS, FedEx o DHL.*

Si envía equipo desde fuera de los Estados Unidos, **DEBE** utilizar el **Harmonized Tariff Code 8517.69.0000** y declarar: **"Country of Origin: USA - being returned to original manufacturer for repair and return"** en la factura comercial. Si no incluye esta documentación, será responsable de pagar las tarifas o cargos adquiridos durante la importación.

**Enviar la unidad a:** Comrex Corporation, 19 Pine Road, Devens, MA 01434 EUA      **Attn:** Repair Dept.

**Día que se Envio:** \_\_\_\_\_ **Día que necesita la unidad de vuelta:** \_\_\_\_\_  
(“ASAP” o “Lo antes posible” se procesará como tiempo de estándar)

**Método de envio de devolución:** \_\_\_\_\_ **Nº de rastreo: (opcional)** \_\_\_\_\_

**Motivo de la devolución:**     Reparar     Intercambiar     Crédito     Otro: \_\_\_\_\_

**De: Quién envía el equipo?**

Empresa: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Volver a: Dirección de envio despues de la reparación?**

Empresa: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Cobrar a: A donde facturar?**      *\*Aviso: Cargo mínimo de Reparación/Evaluación - \$75.00 (la reparación bajo garantía es excluida)*

Si su empresa tiene condiciones de pago establecidas con Comrex, indique una orden de compra Nº: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Contacto: \_\_\_\_\_ Tel #: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Listado de equipos incluidos (si el equipo utiliza una fuente de poder externa por favor incluirla)**

Modelo	Nº de Séria	Problema (explique detalladamente)

**Instrucciones especiales:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_