

RELATÓRIO DE PREENCHIMENTO DE TROCA LACRADA OU ABERTA

CÓD. DO CLIENTE: _____ **Nº DO PEDIDO ORIGINAL DA LENTE:** _____ **DATA:** __/__/__.

LENTE _____ **CÓDIGO DE BARRAS:** _____ **VALIDADE:** _____

**MOTIVO DA
TROCA:**

**TROCA
SOLICITADA:**

OBS!! AS TROCAS SÓ SERÃO AUTORIZADAS DEPOIS DE AVALIARMOS O CÓDIGO DE BARRAS E SE A MESMA JÁ NÃO FOI TROCADA. LEMBRANDO QUE SÓ HAVERÁ UMA TROCA POR PEDIDO. SEMPRE COM O FRASCO ORIGINAL.