

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.