



FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE PRODUCTO

Datos de la empresa solicitante:

Nombre...: _____

Dirección: _____

Provincia: _____ C.P. _____ País.: _____

Teléfono.: _____ Fax. _____

Email.....: _____

Producto: _____ N° Serie: _____

Motivo:

Periodo de Evaluación: N°: _____ Semanas (Para ampliaciones consultar prórrogas al Dpto Comercial)

Consideraciones y Condiciones:

Con la aceptación del presente formulario, la empresa a la que represento acepta devolver el producto de evaluación, en el momento en que sea requerido por Azken Muga, así mismo, la devolución del producto se hará en perfecto estado incluyendo la totalidad de los componentes del envío (accesorios, periféricos, software, documentación y material de embalaje incluidos). En el caso de que el retorno del material fuera indebido o incompleto, los gastos de reposición serán asumidos por mi empresa.

Si deseo extender el periodo de evaluación, deberá comunicarlo a Azken Muga S.L. con antelación a la extinción del periodo de evaluación, quien expedirá una prórroga. Los costes de devolución del producto a Azken Muga en este caso serán satisfechos por nuestra empresa. En caso de no ser devuelta la mercancía en el plazo comprometido, Azken Muga S.L. entenderá que el cliente acepta la compra de la mercancía y emitirá una factura con el importe indicado en el albarán de entrega, sin que quepa alegación posible en relación a desconocimiento en cuanto al plazo establecido.

CONFORME CLIENTE

APROBADO POR

(Firma y sello)	Fecha:	(Por Azken Muga / Firma)
-----------------	---------------	--------------------------

Les Rogamos devuelvan este documento firmado y sellado.



AZKEN MUGA, S.L. Inscrita en el Registro Mercantil de Madrid Tomo 21309, Folio 137, Hoja M-1378621 CIF B-31567803