

## **PROCEDIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE REMESSA DE MATERIAL (RMA) DAS BALANÇAS PERSONAIS**

**Prezado Revendedor,**

Apresentamos o procedimento de RMA para troca das balanças pessoais da Urano.

**DICA** - Antes de solicitar a troca do seu equipamento, ou de trocar o equipamento para o seu cliente, faça um checklist para descartar que o possível "defeito" não é um simples detalhe de ordem operacional, ou de bateria fraca ou mal posicionada.

Caso constatado defeito de fabricação, siga integralmente o seguinte procedimento:

- 1 – Separe o(s) equipamento(s) com defeito, embale-os juntamente com as baterias originais, acessórios (quando for o caso), manual.
- 2 – Preencha a Nota de Troca conforme o modelo abaixo e anexe a cópia da NF original do(s) produto(s) e no verso da(s) nota(s) descreva o motivo da troca (qual defeito apresentou), Nome completo do responsável pela Revenda/Atacadista, Telefone para contato, e-mail e data.
- 3 – Ligue para o SAC da Urano, pelo 0800 51 4276, e solicite o número de RMA. A atendente do SAC irá fazer um checklist prévio antes.
- 4 – Inclua na Nota de Troca o número do RMA gerado pelo SAC Urano.
- 5 – Estando tudo pronto, retorne para o SAC Urano informando o fato. Com base nessa informação, o SAC irá acionar o Comercial para que o mesmo solicite a coleta do material na sua revenda.
- 6 - Aguarde a coleta da transportadora que a Urano irá indicar e enviar até ao seu estabelecimento para pegar o(s) equipamento(s) a serem trocados.

\* Em alguns casos, poderá ser o próprio representante/vendedor da Urano que fará a coleta.

### **IMPORTANTE:**

- Este procedimento é válido somente para as balanças UP 150, UP 200, UPC 150, UC2 e UC5 adquiridos através de atacadistas, ou revendas URANO.
- Os fretes de Devolução serão gratuitos desde que sejam atendidas todas as exigências.
- **Período de Garantia dos produtos da Linha Personal:** 2 anos contados da data de compra da Atacadista/Revenda URANO.
- **Comprovação do Período:** Cópia da Nota Fiscal do Atacadista/Revenda URANO.

## MODELO DE PREENCHIMENTO DA NF PARA DEVOLUÇÃO

<b>Revenda Urano</b>		NOTA FISCAL	Nº	
		<input type="checkbox"/> Saída	<input type="checkbox"/> Entrada	
Prime Balanças e Equipamentos de Automação Ltda <i>Balanças eletrônicas / Automação Comercial / Assistência Técnica</i> Rua dos números, 111 - Centro - Goiânia - GO - CEP XXXXX-XXX		CNPJ	xx.xxx.xxx/0001-xx	
NATUREZA DA OPERAÇÃO	Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especificado - troca	CFOP	6949	
		Inscrição Estadual	xxx/xxxxxx	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				
Nome/Razão Social	URANO TECNOLOGIA S/A	CNPJ	09.550.719/0001-70	
		Data da Emissão	04/01/2001	
Endereço	Rua Irmão Pedro, 709 - Subsolo - Conj.B - Vila Rosa	CEP	92020-550	
		Data da Saída	06/01/2001	
Município	CANOAS	UF	RS	
		Inscrição Estadual	024/0397223	
		Hora da Saída		
Fatura				
DADOS DO PRODUTO				
Cód. Produto	Produto	Quant.	Unitário	Sub-total
6.31.100.013	BALANÇA UC 2	02	120	240
	OBS: ENVIAR PARA O MESMO ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO			

**Natureza da Operação:** Outra saída de mercadoria ou prestação de serviço não especificado - troca.

**CFOP:** 5949 (Para RS) - 6949 (Para outros estados)

**Destinatário:** Urano Tecnologia S.A

**CNPJ:** 09.550.719/0001-70

**IE:** 024/0397223

**Endereço da Nota Fiscal:** Rua Irmão Pedro, 709 – Subsolo – Conj.B - Vila Rosa – Canoas - RS – 92020-550

**Endereço de Entrega:** O mesmo.

**Envio de Equipamento:** A embalagem deve retornar lacrada.

**Itens Obrigatórios:**

1. Informar o número do RMA (*Return Material Authorization*) autorizado pelo da SAC Urano na Nota de Troca.
2. Cópia de Nota Fiscal Comprovando o período de garantia.
3. Justificativa com o motivo da devolução no verso da cópia da NF original do(s) produto(s).

**MODELO DE JUSTIFICATIVA (NO VERSO DA CÓPIA DA NF ORIGINAL)**

Eu, *Revenda Urano*, sito na rua dos números, 111, bairro centro, em Goiânia, GO, CEP xxxxx-xxx, CNPJ xx.xxxxxxx/xxxx-xx, Inscrição Estadual nº xxx/xxxxxx e Razão Social *Prime Balanças e Equipamentos de Automação Ltda*, comunico a Urano Tecnologia S.A que duas balanças UC 2, adquiridas através da NF xxxxxxxx, possuem o seguinte defeito: Não efetua a TARA.

Firmo pela presente que estou enviando o produto, na embalagem com manual e todos os acessórios que o acompanham.

Nome completo do responsável pela Revenda/Atacadista:

Telefone para contato:

e-mail:

Data: