



TARJETA DE DÉBITO

DEVOLUCIÓN DE VENTA

Rellene todos los ítems del siguiente formulario y adjunte una fotografía de todos tickets de los cuales está solicitando la devolución.

Envíe por correo electrónico la información a Informaciones@tmlascondes.cl

Nombre completo del Titular

Rut. del Titular

Los últimos 4 dígitos Tarjeta Débito

Número de Cuenta

Tipo de Cuenta (Corriente o Vista)

Banco

Fecha de compra

Código de Autorización

Monto de la Compra

Fecha y Nombre de la Función

Nombre y Rut del comprador

Mail remitente

Al **llenar y enviar** este formulario, el departamento de Finanzas Iniciara trámite, para depositar el dinero en la cuenta corriente informada.