

FORMULÁRIO PARA ENVIO DE PRODUTO (S) PARA LABORATÓRIO DE ETIQUETAGEM NA ORIGEM

3 ESPECIFICAR O PARA QUAL VAREJISTA SERÁ ENVIADO O PRODUTO ETIQUETADO:

CANAL VAREJISTA (Selecionar ode aplicável)

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <p>Home Centers</p> <input type="checkbox"/> Leroy Merlin
<input type="checkbox"/> Telhanorte
<input type="checkbox"/> Center Castilho
<input type="checkbox"/> DiCicco
<input type="checkbox"/> Balaroti
<input type="checkbox"/> Leo Madeiras
<input type="checkbox"/> Joli Mat. Construção <p>Drogarias</p> <input type="checkbox"/> Drogaria São Paulo
<input type="checkbox"/> Panvel Farmácias
<input type="checkbox"/> Drogaria Onofre
<input type="checkbox"/> Farmácia Pague Menos
<input type="checkbox"/> Droga Raia
<input type="checkbox"/> Drogaria Pacheco
<input type="checkbox"/> Drogasil | <p>Hiper/Super</p> <input type="checkbox"/> GPA - Grupo Pão de Açúcar
<input type="checkbox"/> Lojas Americanas
<input type="checkbox"/> Cia Zaffari
<input type="checkbox"/> D'Avo Supermercados
<input type="checkbox"/> Coop - Cooperativa de Consumo
<input type="checkbox"/> Makro
<input type="checkbox"/> Bompreço
<input type="checkbox"/> Atacadão
<input type="checkbox"/> Carrefour
<input type="checkbox"/> G.Barbosa/Cencosud
<input type="checkbox"/> Supermercado Russi
<input type="checkbox"/> Super Muffato
<input type="checkbox"/> DIA
<input type="checkbox"/> Sonda Supermercados
<input type="checkbox"/> Supermercado Confiança
<input type="checkbox"/> Tenda Atacado
<input type="checkbox"/> Sé Supermercados
<input type="checkbox"/> Giga Atacado | <p>Wal-Mart</p> <input type="checkbox"/> WM Brasil
<input type="checkbox"/> WM Argentina
<input type="checkbox"/> WM Canadá
<input type="checkbox"/> WM Central America
<input type="checkbox"/> WM China
<input type="checkbox"/> WM Japão
<input type="checkbox"/> WM México <p>Confeção</p> <input type="checkbox"/> Renner
<input type="checkbox"/> Zara
<input type="checkbox"/> Richards
<input type="checkbox"/> Pernambucanas
<input type="checkbox"/> Riachuelo
<input type="checkbox"/> Marisa
<input type="checkbox"/> C&A
<input type="checkbox"/> Casa Avenida
<input type="checkbox"/> Hering | <p>Multimídia</p> <input type="checkbox"/> Kalunga
<input type="checkbox"/> Digimer <p>Eleto Eletronica</p> <input type="checkbox"/> Camicado
<input type="checkbox"/> Magazine Luiza
<input type="checkbox"/> Ponto Frio
<input type="checkbox"/> Lojas Leader
<input type="checkbox"/> Saraiva
<input type="checkbox"/> Fast Shop
<input type="checkbox"/> Casas Bahia <p>Calçados</p> <input type="checkbox"/> Centauro
<input type="checkbox"/> Paquetá Calçados
<input type="checkbox"/> Decathlon |
|---|--|---|---|

Outro(s) Verejista(s): _____

4 INFORMAÇÃO:

Número Total de SKUs para Etiketagem na Origem	
Quando irá iniciar a etiketagem de origem para este produto?	
Nome das Empresas/OEM de embalagem que irão aplicar as etiketas?	
Listar qualquer empresa internacional que irá fazer a aplicação das etiketas no produto?	
Qual a quantidade anual estimada de uso de etiketas para este produto?	

5 COMPLETAR ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO E PRODUTO CERTIFICADO:

TEMPO DE CERTIFICAÇÃO E CUSTO DE DEVOLUÇÃO

O prazo de certificação é de 8 dias úteis da data do recebimento do produto. Todas as certificações são sem custo para o cliente. O Cliente é responsável pelo custo de envio e entrega do produto para certificação.

RETORNO DE PRODUTO (S)

Para retornar de o produto favor discriminar a forma de envio, se for por transportadora enviar dados de contato. Os produtos não serão devolvidos sem número de conta de remetente.

TRANSPORTE DO PRODUTO

Todo produto (s) recebidos devem possuir informações sobre retorno, transportadora.

Endereço para envio de Produtos:

Laboratório de Etiketagem na Origem
Tyco Retail Solutions.

**Alameda Araguaia nº 3718, Tamboré, Barueri,
 São Paulo, Brasil
 CEP 06455-000
 Tel: 55 11 4166 44 71
 Fax: 55 11 4195 85 20
 Email: robson.bernegozzi@jci.com**

ENDEREÇO DE RETORNO E INSTRUÇÕES DE ENVIO:
 *Incluir nome e conta do remetente

Transportadora: _____
 Número da Conta: _____
 Requisitado Por: _____
 Nome (Legível) _____
 Assinatura: _____
 Data: _____