

País:

FORMULÁRIO DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO DO CLIENTE NOME DO PRODUTO: Fibra Óptica GreenLight

Instruções: Este formulário deve ser preenchido e devolvido em todos os casos, mesmo se você não tiver qualquer produto

Preencha imediatamente o formulário, digitalize e o envie por e-mail para:

OU por fax para o nº:

Nome do Cliente:

Nome da pessoa de contato:
Endereço:
Cidade: Estado: Cidade: CEP:

FAVOR PREENCHER, ASSINAR E DEVOLVER ESTE FORMULÁRIO COMO UMA CONFIRMAÇÃO DE QUE VOCÊ RECEBEU ESTA NOTIFICAÇÃO DA BOSTON SCIENTIFIC (mesmo se você não tem qualquer um dos produtos referenciados na lista de produtos anexa em seu estoque atual).

Minha assinatura abaixo reconhece o recebimento da Notificação da Boston Scientific referente a Fibra Óptica GreenLight.

Seção a ser preenchida pe	lo Cliente:		
1. Favor informar: Você é um Distribuidor?	Sim, e notificamos todos os cliente Não	s aos quais enviamos/vendemos pro	oduto(s) afetado(s)
2. Assinar e Datar para conf	irmar o recebimento desta Notific	ação de Ação em Campo (deve se	er preenchido):
Nome por extenso:	Assinatura:_		Data:
Telefone:	Fax:	E-mail:	
Data: Ação em Campo №: Nome do Clien	te: Página 1 de 2	Data:	

ESTES DOCUMENTOS SÃO DE PROPRIEDADE DA BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION E NÃO PODEM SER REPRODUZIDOS, DISTRIBUÍDOS, DIVULGADOS OU UTILIZADOS PARA A FABRICAÇÃO OU VENDA DE EQUIPAMENTOS SEM A ANUÊNCIA EXPRESSA POR ESCRITO DA BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION.

Boston Scientific Confirmação de Recebimento do Ciente RVTF 90678006 Rev/Ver. AA Página 1 de 2

Conta Nº:	Ação em Campo №:

ESTES DOCUMENTOS SÃO DE PROPRIEDADE DA BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION E NÃO PODEM SER REPRODUZIDOS, DISTRIBUÍDOS, DIVULGADOS OU UTILIZADOS PARA A FABRICAÇÃO OU VENDA DE EQUIPAMENTOS SEM A ANUÊNCIA EXPRESSA POR ESCRITO DA BOSTON SCIENTIFIC CORPORATION.