

<b>FORMULÁRIO</b>		
<b>DEVOLUÇÃO DE ENXOVAL</b>	<b>CÓDIGO:</b> FP.ROUP.003	<b>REVISÃO: 00</b>
		<b>PÁGINA:1/1</b>

<b>SETOR DE SAÍDA:</b>		<b>SETOR DE RECEBIMENTO:</b>		<b>DATA:</b>	<b>HORA:</b>
<b>TIPO DE DEVOLUÇÃO</b>	RELAVE <input type="checkbox"/> PESO: _____	DEVOLUÇÃO DE OUTRAS UNIDADES <input type="checkbox"/> PESO: _____			
	MANCHA DESCONHECIDA <input type="checkbox"/>	DESGASTE / RASGO <input type="checkbox"/>	COSTURA <input type="checkbox"/>		
<b>TIPO DE ENXOVAL</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>COR</b>	<b>TAMANHO</b>		
<b>TRIADO POR:</b>	<b>RECEBIDO POR:</b>		<b>ENTREGUE POR:</b>		

<b>FORMULÁRIO</b>		
<b>DEVOLUÇÃO DE ENXOVAL</b>	<b>CÓDIGO:</b> FP.ROUP.003	<b>REVISÃO: 00</b>
		<b>PÁGINA:1/1</b>

<b>SETOR DE SAÍDA:</b>		<b>SETOR DE RECEBIMENTO:</b>		<b>DATA:</b>	<b>HORA:</b>
<b>TIPO DE DEVOLUÇÃO</b>	RELAVE <input type="checkbox"/> PESO: _____	DEVOLUÇÃO DE OUTRAS UNIDADES <input type="checkbox"/> PESO: _____			
	MANCHA DESCONHECIDA <input type="checkbox"/>	DESGASTE / RASGO <input type="checkbox"/>	COSTURA <input type="checkbox"/>		
<b>TIPO DE ENXOVAL</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>COR</b>	<b>TAMANHO</b>		
<b>TRIADO POR:</b>	<b>RECEBIDO POR:</b>		<b>ENTREGUE POR:</b>		