

Modulo Richiesta Autorizzazione al Reso

Dati identificativi

Ragione sociale	
Indirizzo	
Persona da contattare	Firma leggibile:
Telefono	
Fax	
e-mail	

Richiesta

Reso	
Verifica garanzia	

Motivo della richiesta

Non conforme	<input type="radio"/>	Difettoso (*)	<input type="radio"/>	
Errata ordinazione	<input type="radio"/>	Ricevuto danneggiato	<input type="radio"/>	
Altro				

Identificazione del prodotto

Codice articolo	
Nr./Data DdT Wepico	
Quantità	
Specifiche difetto	
Dati Targhetta (*)	
Chi rileva l'anomalia	Firma leggibile:

Note:

Ritirato da:

	Firma leggibile:
--	------------------

Autorizzazione

Concessa il	
Non concessa	
Motivazione	
Da	Firma leggibile:

(*) obbligatorio in caso di richiesta verifica garanzia - data e stabilimento