MODULO "RESO MATERIALE AUTORIZZATO" *(RMA)*

NON COMPILARE! (parte riservata alla C.A.I.)

N°RMA _____ **DEL** _____ ____

CLIENTE: _____

INDIRIZZO: _____

TEL: _____ **FAX:**_____

PERSONA DI RIFERIMENTO: _____

CODICE	QUANTITA'	DESCRIZIONE ARTICOLO	DIFETTO RISCONTRATO	DATI DI ACQUISTO	
				DDT/FATT N°	DATA

NON COMPILARE! (parte riservata alla C.A.I.)

CAUSALE VS. DDT DI RESO:

NOTE:

NB:

*** Il materiale deve pervenirci completo in ogni sua parte e tassativamente in PORTO FRANCO**

*** Il DDT (obbligatorio) e i colli devono riportare il numero di RMA senza il quale nessun materiale puo' essere accettato**

*** Il numero di RMA verrà attribuito solo se il presente modulo verrà debitamente compilato e firmato**

*** La descrizione dell'eventuale difetto deve essere esaudiente: non si accettano le diciture generiche tipo: NON VA, NON FUNZIONA, DIFETTOSO, ect.**