

Modulo Richiesta di Reso

Compilate compiutamente il modulo scrivendo in stampatello e inviatelo via fax al numero: 0381 969732 e quindi

ATTENDERE L'ARRIVO DELLA COMUNICAZIONE DEL NUMERO di AUTORIZZAZIONE al RESO (RMA)

RMS

international

Produce, Importa ed Esporta ... sin dal 1981

MODULO - A2 -

Cliente / Committente intestatario della fattura / fornitura

REFERENTE (Nome e Cognome) :		* Cod. fiscale :
Cliente (nome azienda) :		* P. IVA :
Indirizzo :		N° Civico :
CAP :		Città :
Prov. :		* Tel. :

Dati fattura d'acquisto a cui si riferisce la richiesta di reso

Fattura numero :	Data :	AUTORIZZAZIONE AL RESO (RMA) N.RO: SCRIVETELO QUI
Codice Cliente (in alto a fianco della data documento/fattura) :		

Motivo del reso (è obbligatorio barrare una casella)

Materiale non conforme all'Ordine Materiale ordinato per Errore Altro : _____

Stato della merce (è obbligatorio barrare la relativa casella)

integra come nuova usato solo per prova usato per Errore in avanzato stato d'uso

In ogni caso, descrivere brevemente la natura del difetto evidenziando eventuale materiale o accessori mancanti ; in caso di materiale usato o indicare i relativi accessori acclusi , esclusi e/o mancanti ;

Articoli/Materiale per cui si richiede autorizzazione al reso

CODICE	Q.TA'	NOME o DESCRIZIONE		

*** PRIMA DI PROCEDERE AL RESO E' BUONA NORMA ACCERTARSI CHE IL MALFUNZIONAMENTO LAMENTATO SIA EFFETTIVO E NON VI SIANO DELLA ERRATE INTERPRETAZIONI E CHE IL PRODOTTO REALMENTE PRESENTI IL DIFETTO LAMENTATO, ONDE EVITARE INUTILI SPESE E PERDITE DITEMPO PER GLI INVERTERS , CONSULTARE LA LETTERATURA DI AIUTO AL PRE E POSTVENDITA , CHE SI TROVA DISPONIBILE ONLINE SU www.alcava.it**

Attenzione: è indispensabile apporre la propria firma nell'apposito spazio sottostante. Una volta inviato il modulo, **attendere la risposta dal nostro Servizio Customer CARE, col N.ro di Autorizzazione al Reso.** Per qualsiasi chiarimento, oppure se non verrete ricontattati entro 1 o 2 giorni lavorativi successivi all'invio del modulo, contattateci telefonicamente allo 0381 969529

----- IL TUTTO FATTO SALVO la PREVENTIVA ACCETTAZIONE della RMS INTERNATIONAL -----

Firmare per integrale presa visione ed accettazione delle condizioni di reso

Data : _____

Firma : _____

Spazio riservato alle annotazioni dell RMS Int'l