

## MODULO RICHIESTA R.M.A.

Per inserire una richiesta di R.M.A., compilate il modulo sottostante.

I campi con l'asterisco (\*) sono obbligatori.

DATI CLIENTE	
Codice Cliente (*)	
Ragione Sociale (*)	
Indirizzo (*)	
CAP (*)	
Città (*)	
Provincia (*)	
REFERENTE PER LA RIPARAZIONE	
Nominativo (*)	
Telefono (*)	
Email (*)	
INFORMAZIONI PRODOTTO	
Prodotto reo (*)	
Nr. Fattura d'acquisto (*)	
Data Fattura d'acquisto (*)	
Descrizione dettagliata del difetto riscontrato(*)	

### IMPORTANTE DA LEGGERE CON ATTENZIONE

E' richiesta la compilazione di un modulo per ciascun prodotto. La merce dovrà pervenire presso ns. sede in **PORTO FRANCO** con imballo adeguato al trasporto accompagnata da un documento di trasporto. La merce sprovvista del documento di trasporto non sarà accettata. Indicare il numero di RMA sia sul pacco che sulla bolla. Qualora la bolla venga inserita all'interno del pacco si prega di anticipare la copia via fax al numero 0662298716.

Il prodotto reso con RMA verrà controllato e verificato dai ns. tecnici entro un massimo di 7 gg. lavorativi che partono dalla data di ricevimento del prodotto difettoso (non del modulo RMA). I tempi per la soluzione del problema dipendono esclusivamente dalla natura dello stesso, sarà ns. cura renderli il più breve possibile.

Le spese di spedizione del prodotto difettoso e di quello riparato/sostituito sono a carico del cliente.