



MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL RESO **RMA**
PER ACCREDITO

L'INVIO DEL PRESENTE MODULO IMPLICA L'ACCETTAZIONE DELLE RELATIVE PROCEDURE

DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

RIVENDITORE	_____	TEL.	_____
INDIRIZZO	_____	FAX.	_____
CAP/CITTA'	_____	CELL.	_____
E-MAIL	_____		

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
NUM. FATTURA D'ACQUISTO		

CONDIZIONI DI VENDITA: saranno accettati **RESI solo entro un anno dalla data di vendita** e solo se da noi autorizzati, spediti in PORTO FRANCO e con indicato sul DDT il n. di fattura o di DDT d'acquisto. Tali resi subiranno una svalutazione del 10% per rimessa a nuovo del materiale. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. La merce viaggia a rischio e pericolo del committente. Il termine di consegna non è mai impegnativo. Non saranno riconosciuti i pagamenti se non effettuati presso la ns. sede di Lugo o contro ns. tratta. In caso di mancato pagamento entro i termini esposti in fattura, vi saranno addebitati gli interessi di mora pari al tasso di 1,50% al mese. Per ogni contestazione saranno competenti, in riferimento al valore, la Pretura di Lugo (RA) o il Tribunale di Ravenna.

DATA	FIRMA
------	-------

COMPILAZIONE OFFEL S.R.L.

NUMERO RMA _____

DATA _____