



MODULO RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL RESO **RMA**
PER RIPARAZIONE
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'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		
CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
DESCRIZIONE DIFETTO (OBBLIGATORIA)		

DATA _____	FIRMA _____
------------	-------------

NUMERO RMA _____

DATA _____