

MODULO RMA PER RESI AL FORNITORE

DATI CLIENTE

Rag.Soc. _____
 Telefono _____
 Referente _____
 e-mail _____

DATI PRODOTTO 1

Quantità _____
 Descrizione _____
 Codice Produttore _____
 S/N _____
 Riferimento Fattura _____

DATI PRODOTTO 2

Quantità _____
 Descrizione _____
 Codice Produttore _____
 S/N _____
 Riferimento Fattura _____

DIFETTO RICONTRATO 1

DIFETTO RICONTRATO 2

RIFERIMENTI I2000

Operatore addetto alla compilazione _____
 Ticket _____
 Numero Intervento _____

Data Compilazione ____/____/____

Parte riservata all' Operatore

Firma dell' Operatore
