

DALCOMP s.a.s.	MODULO RICHIESTA NUMERO DI R.M.A.	M011 Rev. 4
-----------------------	--	------------------------------

Dati Cliente:
Ragione Sociale _____
Via _____ n° _____ Località _____ (____)
CAP _____ Tel _____ / _____ Fax _____ / _____

						<i>Compilazione a cura della Dalcomp</i>	
Rif. Num. Fattura	Data Fatt.	Descrizione articolo	Serial Number	Descrizione Difetto Presunto	N. RMA	Rif. Bolla Cliente	

DATA _ / _ / _ _ _

Firma resp. Customer Service

Firma e timbro Cliente

- La garanzia dei materiali elencati è valida entro 12 mesi dalla data della fattura di acquisto
- La spedizione del materiale deve essere effettuata entro 10 giorni dalla data di assegnazione dell' RMA, pena l' annullamento dell' autorizzazione
- Il materiale deve essere inviato completo di accessori vari, con imballo idoneo, corredato della fotocopia del presente modulo arrecante il n° di RMA
- Il materiale spedito presso la Ns. sede in porto assegnato verrà rimandato al mittente

Attenzione il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, timbrato e firmato.