

RICHIESTA RMA DEL _____

N. RMA (Assegnato da Tosini) _____

Dati Cliente :

Data :			
Ragione Sociale Cliente			
Referente Cliente			
Richiesta di preventivo	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Email :
Indirizzo di spedizione (se diverso dalla sede legale)			
Corriere			

Dati Prodotti da riparare :

DESCRIZIONE	MATRICOLA	Q.TA'	DIFETTO

- La nostra assistenza **accetta esclusivamente** apparecchiature in riparazione inviate con copia del presente modulo RMA **compilato in ogni sua parte**
- Si prega di specificare il difetto segnalato; descrizioni come "Non Funziona" o simili daranno luogo ad un **addebito di € 50,00** per ricerca guasto
- Le **spese di trasporto** da e per la nostra sede sono a **carico del cliente**
- L'eventuale richiesta di preventivo deve essere espressamente indicata su questo modulo
- In caso di mancata riparazione verranno addebitati € 50,00 per **diritti fissi di laboratorio**

FIRMA PER ACCETTAZIONE

NOME E FIRMA DEL TECNICO TOSINI
