

MODULO DI RICHIESTA NUMERO R.M.A. (Autorizzazione al Reso)

Da rispedire compilato in ogni sua parte al fax **071.792.66.76** o per e-mail all'indirizzo **s.lilli@ciare.com**

Ragione sociale _____ Codice cliente o P.IVA _____

Persona di riferimento per eventuali ulteriori info _____ Recapito telefonico o e-mail _____

Corriere di appoggio _____ (N.B.: la spedizione dovrà avvenire in **PORTO FRANCO**)

Q.tà	NR. Lotto di produzione (da rilevare sull'etichetta del prodotto)	Codice prodotto	Data Acquisto (allegare documentazione fiscale)	Modalità uso	Descrizione dettagliata difetto

- Usare più moduli nel caso non bastasse questa pagina

- IL MATERIALE DOVRA' PERVENIRE ENTRO 30 GIORNI
DALLA DATA DI AUTORIZZAZIONE

A cura di Electronic Melody S.p.A.

AUTORIZZAZIONE AL RESO N. _____ DEL _____
Da riportare sul DDT per la spedizione, la mancanza di tale numero comporterà il rifiuto della merce stessa