



Modulo Richiesta di Reso

Compilare e spedire al Fax 0471 - 066020
o E-mail: gerho@gerho.it

Data: ____ / ____ / ____

Rif.Fattura / DDT Gerhò Spa

N° _____

Cliente: _____

Del ____ / ____ / ____

OGGETTO: Richiesta Reso di Materiale _____

PER ACCREDITO

PER SOSTITUZIONE

PER RIPARAZIONE

PER SOSTITUZIONE
GIÀ ANTICIPATA

PER RIPARAZIONE
IN GARANZIA

MOTIVO: _____

ERRATO INVIO

ERRATA ORDINAZIONE

ARTICOLO/I DIFETTOSO/I

ARTICOLO/I DANNEGGIATO/I

ALTRI MOTIVI _____

ARTICOLO: _____

CODICE	DESCRIZIONE	N° SERIE/ LOTTO	SCADENZA	Q.TA'

CLAUSOLE DI ACCETTAZIONE:

- L'accettazione del reso è subordinata alla completa compilazione del presente modulo, con esatta indicazione del numero di fattura/DDT e del dettaglio dei materiali da sostituire (codici articolo e descrizione) e alla preventiva autorizzazione da parte del Servizio Clienti.
- Il confezionamento della merce deve essere con l'imballo originale.

ATTENZIONE:

La merce è in ogni caso sottoposta a verifica da parte nostra e ci riserviamo la facoltà di non accettare il reso. In caso di mancata accettazione la merce sarà rispedita al mittente in porto assegnato.

Per presa visione delle clausole
sopra esposte

Timbrare e firmare QUI

Autorizzato da (nome): _____ (da riportare sul DDT accompagnatorio)

SPEDIZIONE MATERIALE

PORTO FRANCO

PORTO ASSEGNATO

CORRIERE _____