

## MODULO RICHIESTA RESO

Data: \_\_\_\_\_ \*(a cura di D.M.C.) N° RMA: \_\_\_\_\_

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_ Cod. Cliente: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Tel/Fax: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Richiesta dal Sig.: \_\_\_\_\_

| Reso per ERRATA RICHIESTA/SPEDIZIONE o ALTRO |               |      |         |      |           |            |       |              |
|--|---------------|------|---------|------|-----------|------------|-------|--------------|
| N°   | Cod. Prodotto | Q.tà | N° Doc. | Data | Errata    |            |       | *Autorizzato |
|  |               |      |         |      | Richiesta | Spedizione | Altro |              |
| 1  |               |      |         |      |           |            |       |              |
| 2  |               |      |         |      |           |            |       |              |
| 3  |               |      |         |      |           |            |       |              |
| SPECIFICARE "ALTRO":                         |               |      |         |      |           |            |       |              |

Si ricorda che **NON** si accetteranno resi per **ERRATA RICHIESTA/SPEDIZIONE O ALTRO** se **NON** riceveremo il presente modulo compilato in ogni sua parte **ENTRO E NON OLTRE 7 GIORNI** dalla data di consegna dei prodotti stessi. I prodotti possono essere resi (dopo autorizzazione) **SOLO** se in **PERFETTE CONDIZIONI E IMBALLO INTEGRO**.  
**NB: Errata Richiesta:** Errato ordine del cliente – **Errata Spedizione:** Errato Ordine effettuato da un Agente o Errata spedizione da parte del nostro magazzino.

| Reso per PRODOTTO DIFETTOSO |               |      |         |      |                     |              |
|-----------------------------|---------------|------|---------|------|---------------------|--------------|
| N°                          | Cod. Prodotto | Q.tà | N° Doc. | Data | Descrizione Difetto | *Autorizzato |
| 4                           |               |      |         |      |                     |              |
| 5                           |               |      |         |      |                     |              |
| 6                           |               |      |         |      |                     |              |

| N° | Motivo                   |
|----|--------------------------|
|    | NON si autorizza al reso |
|    | NON si autorizza al reso |
|    | NON si autorizza al reso |

Il presente modulo dovrà essere, scaricato, stampato, compilato e inviato via mail all'indirizzo [magazzinodmc@dmccricambi.com](mailto:magazzinodmc@dmccricambi.com) o via fax al numero 081.522.88.45. Vi verrà restituito debitamente firmato entro le **48 ore** dal ricevimento e **SARA' VALIDO** come **AUTORIZZAZIONE AL RESO**. I nostri agenti, i corrieri ed il nostro personale **NON** sono autorizzati ad accettare merce senza autorizzazione al reso.

**NB: Il RESO DEL MATERIALE DIFETTOSO AUTORIZZATO verrà ESCLUSIVAMENTE SOSTITUITO.**

(TIMBRO E FIRMA D.M.C.)