

Modulo RMA

Inviare a: fatturespedizioni.Lainate@ista.com

Numero fornito in seguito da ista Italia Srl da indicare sul ddt di reso:

Reso per sostituzione garanzia (danneggiamento/guasto) Reso per errato invio materiale

Nome e Cognome del compilatore:

Azienda: _____

Via/piazza: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov.: _____

Tel. _____ email: _____

ATTENZIONE: Tutti i campi di questo form sono obbligatori, in caso di compilazione con dati errati o di mancanza del numero di RMA sul pacco e sul ddt di reso, lo stesso non verrà preso in carico

Codice del prodotto difettoso o da rendere (*da rilevare dalla fattura o dal ddt*):

Matricola/numero di serie del prodotto difettoso o da rendere:

N° ddt N. del

Descrizione dettagliata del difetto riscontrato o delle motivazioni del reso:

	Sì	No
IL PRODOTTO VIENE RESO NELLA CONFEZIONE ORIGINALE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPLETO DI ACCESSORI (SE NO, INDICARE GLI ACCESSORI MANCANTI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IMPORTANTE. DA LEGGERE CON ATTENZIONE:

É richiesta la compilazione di un modulo per ciascun prodotto;
La procedura di RMA non prevede, salvo casi particolari, la diretta sostituzione del prodotto.
I ddt dovranno essere tassativamente inseriti nel collo entro 15 gg dalla data di rilascio del numero RMA;

Il prodotto reso con RMA verrà controllato e verificato dal ns. reparto tecnico entro un massimo di 30 gg. lavorativi che partono dalla data di ricevimento del prodotto difettoso.

Data _____

Firma _____

Per accettazione (Uff. Logistico/supp. tecnico)

Per accettazione (Direzione Commerciale)

ista Italia srl

Attività diretta e coordinata da "ista International GmbH" – Germania
Via R. Lepetit, 40 • 20045 Lainate (MI)
Telefono +39 02 96.28.83.1 Cod. Fisc. 02060780125
Fax +39 02 96.70.41.86
www.istaItalia.it info.italia@ista.com

Part. IVA 02659330126
Capitale sociale € 780.000 i.v.
Registro imprese 02060780125

R.E.A. di Milano Soc. n. 1940267

