

**Modulo RMA**

Inviare a: [fatturespedizioni.Lainate@ista.com](mailto: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)