



## Modulo richiesta reso

# **PRODOTTO RITENUTO DIFETTOSO**

Cliente: \_\_\_\_\_

Persona da contattare: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Data della richiesta: \_\_\_\_\_

Cod. art. <b>Puntocartucce</b>	Quantità	Nr. documento	Data documento	Codice difetto

## **CODICE DIFETTO**

01 Prodotto danneggiato durante il trasporto

02 Perdite di inchiostro (*allegare prova di stampa*)

03 Perdite di toner (*allegare prova di stampa*)

04 Stampa non conforme (*allegare prova di stampa*)

05 Nastro bloccato

06 Altro (*indicare dettagliatamente il motivo della richiesta*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL RESO NR. \_\_\_\_\_**

Copia della presente AUTORIZZAZIONE AL RESO deve essere inserita nel collo.

Il collo a noi destinato dovrà viaggiare in Porto Franco (a carico del mittente).

Gli articoli da rendere, dovranno essere spediti nel loro imballo originale.

Gli articoli resi saranno soggetti al controllo delle case produttrici, che autorizzeranno la sostituzione.

Non si risponderà di ogni intervento di terzi non autorizzati.