



## MODULO RICHIESTA R.M.A.

**SINERGROUP S.r.l.**

Via Migliara 46  
Zona Industriale  
04010 Borgo San Donato  
Sabaudia (LT) Italy

Tel.: (+39)0773.52.30.14  
fax.: (+39)06.233 234 260  
[info@sinergroup.it](mailto:info@sinergroup.it)

- Accettato** codice \_\_\_\_\_
- Non Accettato** motivaz. \_\_\_\_\_

### Dati Cliente:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

#### **Sede Legale:**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **Sede Operativa:**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Articolo	Descrizione Prodotto	Quantità Acquistata	Quantità in R.M.A.	Data D.D.T./Packing List D.P.R.	N° D.D.T./Packing List D.P.R.	Motivi DelReso

- l'invio del reso è subordinato all'autorizzazione ricevuta da Sinergroup S.r.l., concessa via fax o e-mail tramite questo modulo entro 15 gg dalla richiesta di autorizzazione del cliente.*
- La richiesta di autorizzazione del reso deve pervenire in Sinergroup S.r.l. entro 15 gg dal ricevimento del materiale o dalla scoperta del difetto; una volta autorizzato il reso deve essere inviato entro 15 gg.*
- Una volta ricevuto il materiale Sinergroup S.r.l. si riserva di verificare l'effettiva esistenza delle cause del reso, in mancanza delle quali provvederà a restituire al cliente il materiale reso a spese del destinatario.*
- L'accettazione da parte di Sinergroup S.r.l. del reso non implica direttamente il riordino del prodotto; tale ordine dovrà esser inoltrato nuovamente.*

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Firma e timbro Cliente**