



MODULO RICHIESTA R.M.A.

SINERGROUP S.r.l.

Via Migliara 46
Zona Industriale
04016 Borgo San Donato
Sabaudia (LT) Italy

Tel.: (+39)0773.52.30.14
Fax.: (+39)06.233 234 260
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