

MODULO di AUTORIZZAZIONE al RESO

DATI CLIENTE

Ditta: _____

Partita IVA: _____

Indirizzo: _____

Tel: _____ Fax: _____

Persona di Riferimento: _____

Data: _____

Città: _____ Prov.: _____

e-mail: _____

Mod. RICHIESTA RESO (RMA) N° _____

(Numero assegnato da All Mobility srl)

Codice prodotto	Descrizione prodotto	Doc. rif.	Problema rilevato

EVENTUALE N.RO DI MATRICOLA _____

MERCE DA RENDERE

 SI NO

INVIO FOTO/VIDEO

 SI NO

(riservato ad All Mobility srl)

Note (spazio riservato All Mobility):

N° autorizzazione reso (riservato ad All Mobility srl)

Autorizzazione concessa

 SI NO

R.le Autorizzazione Reso

Data

Firma

REGOLAMENTO GESTIONE RESO (RMA)

Il presente modulo deve essere compilato accuratamente in ogni sua parte pena rigetto dell'autorizzazione al reso.

Tutti i resi di merce devono essere autorizzati preventivamente dal Responsabile All Mobility srl.

Il numero di reso dovrà essere indicato sul vs. documento di spedizione pena rigetto dell'autorizzazione al reso.

I reclami sulla merce, se legati a problemi sul prodotto insorti durante la spedizione o al momento della consegna, dovranno essere fatti entro 7 giorni dal ricevimento della merce. La merce resa deve essere contenuta nei propri imballi originali, preventivamente accordata con il "numero di rientro merce" (Mod. RMA), deve inoltre essere sempre accompagnata dalla bolla d'accompagnamento recante la data ed il numero della fattura con cui la merce è stata acquistata. Il numero di rientro merce ha validità 15 giorni lavorativi.

IMPORTANTE: non sarà accettata merce resa in porto assegnato

Saranno presi in considerazione solo i moduli compilati in ogni parte ed inviati al n. di fax 0522/946625 o mail agli indirizzi info@allmobility.it oppure tecnico@allmobility.it