

**Via A. De Gasperi, 25 - 31 84016 Pagani (SA)**

**Tel. Pbx 081 918020 Fax 081 919799**

**www.depros.it > < info@depros.it**

**MODULO PER RICHIESTA RESO MERCE/GARANZIA**

**Questo modulo deve accompagnare la merce oppure può essere inviato preventivamente all’indirizzo e-mail** [**info@depros.it**](mailto:info@depros.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE AUTORIZZAZIONE** |  |
| **CLIENTE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **ESTREMI VS DDT** |  |
| **CODICE ARTICOLO** |  |
| **FATTURA/DDT DI ACQUISTO** |  |
| **MOTIVO DEL RESO** |  |
| **DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL GUASTO** |  |
| **NOTE**   * **IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE** * **PER IL RESO MERCE NON CONFORME ALL’ORDINE/ERRATO ORDINE LA RESTITUZIONE DEVE ESSERE EFFETTUATA ENTRO E NON OLTRE LE 48H DALLA RICEZIONE DELLA MERCE. LA CONFEZIONE DEVE ESSERE INTEGRA NEL SUO IMBALLO ORIGINALE** * **SIA PER IL RESO MERCE CHE PER LA RICHIESTA DI GARANZIA LA MERCE DEVE ESSERE ACCOMPAGNATA DA UN DDT** * **I RESI NON ACCOMPAGNATI DAL PRESENTE MODULO VENGONO AUTOMATICAMENTE QUARANTENATI** | |