

MODULO DI RESO

- COMPILA IL MODULO IN OGNI SUA PARTE
- STAMPA E INSERISCI UNA COPIA DEL PRESENTE MODULO ALL'INTERNO DEL PACCO

RAGIONE SOCIALE** _____

NOME* _____

COGNOME* _____

CODICE FISCALE* _____

P.IVA** _____

INDIRIZZO* _____

CAP* _____

PROVINCIA* _____

MAIL* _____

TELEFONO* _____

- CAMPI OBBLIGATORI
- ** CAMPI OBBLIGATORI IN CASO DI RAGIONE SOCIALE

INVIACI IL PRODOTTO DA RIPARARE IN UNA SCATOLA O BUSTA IMBOTTITA, IDONEI AL TRASPORTO CON CORRIERE. INVIACI SOLTANTO IL PRODOTTO, SENZA SCATOLA O ASTUCCI.

PRODOTTO DIFETTOSO

PRODOTTO* _____

DIFETTO* _____

**SE IL PRODOTTO E' IN GARANZIA, ALLEGARE COPIA DELLA PROVA DI ACQUISTO.
LA DATA DELLA PROVA DI ACQUISTO FARA' FEDE PER CONFERMARE LA GARANZIA.**