Data:

PARTE DA COMPILARE A CARICO DEL CLIENTE

Cliente / ragione sociale:

Fattura n°:

Data fattura (gg/mm/aaaa):

Articolo:

Codice articolo:

Seriale:

Difetto dichiarato:

Timbro e firma del richiedente

PARTE DA COMPILARE A CARICO DI BUYERNET SRL

RESO - PER ACCREDITO

PER RIPARAZIONE

PER SOSTITUZIONE

Data rientro dell'articolo:

Fornitore:

Fattura n°:

Data fattura:

Test eseguiti:

Difetto riscontrato:

RMA fornitore effettuato in data:

RMA spedito in data:

NUMERO RMA ASSEGNATO:

PRODOTTO GIA' SOSTITUITO

*Stampare e mandare questo modulo via mail a info@buyernet.it oppure via fax al numero 049/7380752.
La merce va sempre spedita in porto franco e con un documento di trasporto.
Compilare un modulo per ogni prodotto per cui si richiede la procedura di RMA.*