

Richiesta di autorizzazione al reso

(da inviare tramite mail info-it@zenner.com
oppure inviare a mezzo fax allo 051/665.03.10)

Ragione Sociale	<input type="text"/>	
Via	<input type="text"/>	
Città	<input type="text"/>	
Referente Sig.ra/Sig.	<input type="text"/>	
Telefono	<input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	

Descrizione materiale reso

Codice articolo	DESCRIZIONE	Matricola n°	Rif.to - (n° e data fattura)		Q.tà
			n°	Data	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivazione del reso:	<i>(barrare una casella)</i>		Richiesta di:	<i>(barrare una casella)</i>	
	<i>(barrare una casella)</i>			Nota di accredito	
<input type="checkbox"/>	Sostituzione articolo difettoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sostituzione in garanzia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Danneggiamento da trasporto	<input type="checkbox"/>		Preventivo di riparazione	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sostituzione articolo errato	<input type="checkbox"/>		Altro:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Chiusura c/campionatura o C/sospeso	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nota operativa: Il presente modulo deve essere inviato al n° di fax o alla mail indicata per essere autorizzato prima della spedizione del materiale che si intende rendere. Il modulo vistato le sarà reinvio a mezzo fax con le indicazioni operative necessarie **e dovrà essere allegato al documento di trasporto con modalità di spedizione franco ZENNER Srl.**

In assenza, il materiale sarà respinto al mittente.

(non compilare la parte sottostante è riservata alla ZENNER srl)

Ricevuto il:	<input type="text"/>
N° Pratica reso:	<input type="text"/>
Agenzia	<input type="text"/>

Firma DIREZIONE per accettazione
