

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RESO

(se la richiesta non è compilata in tutte le sue parti non verrà presa in considerazione)

NON SI ACCETTANO RESI SENZA IMBALLAGGI ORIGINALI

Dati da compilare a cura del cliente

Agente di zona: Filiale di: COMO CASTIONE LALLIO LECCO MARIANO MERONE TRADATE MUGGIO'

Dati da compilare a cura del richiedente

Società:		Cod. Società:	
Cognome:		Nome:	
Via/Piazza:			n°
CAP:	Comune:	Provincia:	
Tel.:	Fax:	E-mail:	

Prodotti resi e relativi riferimenti d'acquisto

CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	N° DDT IMAT	DATADDTIMAT	MOTIVAZIONE

Dichiarazione: Riconosciamo alla Imat Felco S.P.A. la facoltà di respingere la merce resa, in quanto danneggiata o non integra in tutti i suoi componenti, compreso gli imballi originali.

Data:

Firma:

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE RISPEDITO TRAMITE E-MAIL AI SEGUENTE RECAPITI:

- COMO o.sanna@imatfelco.it
- CASTIONE c.bettini@imatfelco.it
- LALLIO m.carughi@imatfelco.it
- LECCO a.paduano@imatfelco.it
- MARIANO m.martinazzo@imatfelco.it
- MERONE f.biolo@imatfelco.it
- MUGGIO' a.monti@imatfelco.it
- TRADATE t.valsecchi@imatfelco.it

Prego compilare il modulo in modo completo e leggibile.

Prima di procedere al reso attendere ns. autorizzazione da allegare al Vs. DDT.

N.B.: L'accredito relativo alla merce verrà effettuato solo dopo aver verificato l'integrità del materiale reso e dell'imball

PARTE RISERVATA AL COMMERCIALE IMAT FELCO

RESOPER: <input type="checkbox"/> Accredito	RESO CAUSA: <input type="checkbox"/> 135 Cliente <input type="checkbox"/> 136 Commerciale <input type="checkbox"/> 137 Difettoso <input type="checkbox"/> 138 Fornitore <input type="checkbox"/> 139 Magazzino	TRASPORTO A CURA: <input type="checkbox"/> Imat Felco <input type="checkbox"/> Cliente Termini reso: <input type="checkbox"/> Entro 7gg <input type="checkbox"/> Oltre 7 gg	SVALUTAZIONE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> Altro:	ADDEBITO SPESE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 10,00 € <input type="checkbox"/> 15% <input type="checkbox"/> 5€ trasporto
Spiegazione obbligatoria del commerciale:				Reso autorizzato da (firma leggibile)
Comunicazione alla logistica:				