

Modulo richiesta autorizzazione resi e garanzia

Per i resi per errato ordine, salvo diversa disposizione, è previsto un addebito di 20€ per spese di gestione.

Ragione Sociale Data Referente Aziendale codice cliente Tel. Mob. Email

| DDT fattura Nuova Ricambi | Codice articolo | Descrizione articolo | Quantità indicata | Valore Unitario | Motivo del reso | Anno prod. |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

confermo che tutti i dati forniti sono veri ed esatti
inviare a: info@nuovaricambi.it