

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.net