

MODULO DI RICHIESTA DELLA GARANZIA

In caso di richiesta della garanzia si prega di compilare il presente modulo per ogni singolo

prodotto ritenuto difettoso.			
Data: []		Partita IVA:	[]
Ditta: []		Tel.:	[]
Indirizzo: []		Fax.:	[]
Persona di Riferimento:	I	E-mail:	[]
Informazioni riguardanti il Prodotto di cui si richiede la garanzia			
Descrittiva del Prodotto:	[]		
Codice del Prodotto:	[]	Numero di Serie:	
Numero DDT:	[]	Data del DDT:	
Numero d'Ordine:		Numero della Fattura:	
Eventuale Cliente finale:			
Modello Macchina:	[]	Data dell'Avviamento:	
Ore di lavoro della Macchina:		Ore di lavoro del Prodotto:	
Descrivere dettagliatamen	te il difetto riscont	rato:	
[]			
Allowana al madula di i	ishisaka la f aksa	undia dal Buadatta a	delle Teuebette
Allegare al modulo di i	icniesta le fotog	rafie dei Prodotto e (ielia Targnetta
Causale del Reso in Garanzia		Stato del Prodotto	
[] Riparazione [] Sostituzione	[] Usato [] Nu	OVO (mai montato)
Identificativa			
NUMERO DI PRATICA ATTRIBUITO D	A SACE Srl a Socio Unico	: []	
Spazio Riservato alla Sace	Srl a Socio Unico		
Data di Ricevimento della Pra	tica: [<mark>]</mark>	Persona di Riferimento:	[]
Numero di Pratica Attribuito:	[]		

