

Modulo Reso RMA

Dati Cliente

Regione Sociale

P.ivaCap.....

Indirizzo.....

Cellulare.....E-mail.....

Referente.....

Nr. Fattura.....Data di Acquisto.....

Cod. Articolo

Descrizione dettagliata del difetto

.....

.....

.....

Quantità

.....

.....

.....

.....

Cod. Articolo

Descrizione dettagliata del difetto

.....

.....

.....

Quantità

.....

.....

.....

.....

Cod. Articolo Descrizione dettagliata del difetto

.....

.....

.....

Quantità

.....

.....

.....

.....

Cod. Articolo Descrizione dettagliata del difetto

.....

.....

.....

Quantità

.....

.....

.....

.....

Cod. Articolo Descrizione dettagliata del difetto

.....

.....

.....

Quantità

.....

.....

.....

.....

da inviare alla seguente e-mail : rma@gammaoffice95.it