

MODULO 1R: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RESO

PER RICHIEDERE L'AUTORIZZAZIONE AL RESO INVIARE IL PRESENTE MODULO VIA FAX O VIA E-MAIL AI SEGUENTI CONTATTI:

email : vendite@nadirsrl.com

DATA	COD. CLIENTE	RAGIONE SOCIALE _____	REFERENTE _____
		INDIRIZZO _____	TELEFONO _____
		CITTÀ _____	FAX _____
			E-MAIL _____

CODICE	ARTICOLO DESCRIZIONE	QUANTITÀ	RIFERIMENTO DDT/FATTURA NUMERO DATA	CAUSALE DI RESO	TIPO DI RICHIESTA

CAUSALE DI RESO:	TIPO DI RICHIESTA:
-------------------------	---------------------------

A: Errata ordinazione cliente B: Errata ordinazione agente C: Errore Customer Care	D: Materiale annullato ma spedito E: Merce arrivata danneggiata/difettosa F: Altro (specificare)	1: NOTA DI ACCREDITO 2: SOSTITUZIONE CON STESSO ART. 3: SOSTITUZIONE CON ART. DIVERSO
---	---	--

Il presente modulo deve essere inviato al n. di fax o alla e-mail indicata per essere autorizzato prima della spedizione del materiale che si intende rendere. Il modulo vistato sarà reinviato con le indicazioni operative necessarie e dovrà essere allegato al documento di trasporto.

- Possono essere accettati resi solamente alle seguenti condizioni:**
- 1- La presente richiesta deve essere inoltrata entro 8 gg. dalla ricezione della merce
 - 2- La merce sia di normale produzione
 - 3- La merce sia confezionata nel proprio imballo originale e integro
 - 4- Il DDT di reso del cliente riporti il numero di autorizzazione e sia accompagnato dal presente modulo firmato da **NADIR**
 - 5- Il presente modulo di autorizzazione al reso ha validità per 15 gg.

(NON COMPILARE)		NADIR
RICEVUTO IL		
CODICE DI AUTORIZZAZIONE		
FIRMA _____		