



Revisione n° 1
Emissione: 30 gennaio 2004

MODULO DI RICHIESTA N.RMA (Autorizzazione al Reso)

(Da rispedire **compilato in ogni sua parte** via fax allo 011.454.30.67)

Cliente _____ Indirizzo _____

CAP _____ CITTA' _____ PR _____

Telefono _____ Fax _____ Persona Rif. _____

Ritorno materiale per : () Riparazione **IN GARANZIA**
 () Riparazione **FUORI GARANZIA**
 () Richiesta **SPECIALE**

Qtà	Descrizione prodotto	N° e data fattura di acquisto	S/N o Matr.	Descrizione dettagliata del guasto/difetto

- 1) Il materiale dovrà essere completo di bollino di garanzia Reven.ge®
- 2) Il materiale dovrà essere completo di manuali originali e driver (li dove in origine provvisti)
- 3) Non si accetta materiale in riparazione e/o sostituzione senza il foglio di richiesta compilato
- 4) In caso di PC che contengono password, queste devono essere disabilitate
- 5) Il materiale speditoci deve corrispondere alla richiesta compilata , il materiale non autorizzato vi verrà restituito e in caso di utilizzo di un corriere le spese saranno a Vs. carico.
- 6) **Nel caso in cui il materiale spedito risultasse funzionante Vi verranno addebitati €26,00 + IVA quale rimborso spese di gestione e verifica.**

Risposta alla richiesta di Autorizzazione REVEN.GE®

AUTORIZZAZIONE AL RESO N. DEL
(da riportare sul DDT per la restituzione, la mancanza di tale n. comporterà il rifiuto della merce stessa)

IL MATERIALE DOVRA' PERVENIRE ENTRO 7 GG. DALLA DATA DI AUTORIZZAZIONE

Reven.ge® srl – Via A. Sansovino 217-10151 TORINO - Tel. 011.737000 – FAX 011/454.30.67
 Azienda con sistema di Qualità certificato UNI EN ISO 9001:2000
 www.revenge.it



Revisione n° 1
Emissione: 30 gennaio 2004

ATTENZIONE:

(Modulo da utilizzare solo nel caso in cui non bastasse la prima pagina di richiesta)

....**SEGUE**....

Pag. ____ di ____

MODULO DI RICHIESTA N.RMA (Autorizzazione al Reso)

Qtà	Descrizione prodotto	N° e data fattura di acquisto	S/N o Matr.	Descrizione dettagliata del guasto/difetto

Risposta alla richiesta di Autorizzazione REVEN.GE®

AUTORIZZAZIONE AL RESO N. DEL
(da riportare sul DDT per la restituzione, la mancanza di tale n. comporterà il rifiuto della merce stessa)

Reven.ge® srl – Via A. Sansovino 217 - 10151 TORINO - Tel. 011.737000 – FAX 011/454.30.67
Azienda con sistema di Qualità certificato UNI EN ISO 9001:2000
www.revenge.it