



# RICHIESTA DI RIPARAZIONE

## DATI DI IDENTIFICAZIONE

Cliente

Ddt di riparazione N°:

Data

Descrizione articolo

Codice

### Da compilare a cura del cliente

Da Inviare via fax al 02-26991848 o via E-mail [alpavendite@alpastrumenti.com](mailto:alpavendite@alpastrumenti.com)

### DESCRIZIONE DEL GUASTO

- In Garanzia (Ddt di acquisto N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )  
 Non in Garanzia

Data:

Firma:

**NB: In mancanza del presente modulo compilato nella parte a cura del cliente non potremo dar seguito alla riparazione.**

### Da compilare a cura dei tecnici Alpa

#### ANALISI DEL GUASTO

#### SOLUZIONI DEL GUASTO

Tipologia della risoluzione:

1	2	3	4	5
Riparazione Alpa	Riparazione Fornitore	Rendere cliente	Garanzia	Altro

Firma Tecnico:

Data: