



RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RESO

Da Inviare via fax al 02-26991848 o via E-mail alpavendite@alpastrumenti.com

Da compilare a cura del cliente

DATI DI IDENTIFICAZIONE

Cliente

Ddt ALPA N°:

Data

Descrizione articolo

Codice

MOTIVAZIONE DEL RESO

Data:

Firma:

NB: In mancanza del presente modulo compilato nella parte a cura del cliente non potremo autorizzare il reso del materiale.

Da compilare a cura del personale autorizzato Alpa

ANALISI DELLA RICHIESTA DI RESO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Si autorizza il reso | <input type="checkbox"/> Spedizione in porto franco |
| <input type="checkbox"/> Si autorizza il reso a fronte di altro ordine | <input type="checkbox"/> Spedizione in porto assegnato |
| <input type="checkbox"/> Non si autorizza il reso | <input type="checkbox"/> Addebito 10% sul costo |

Data

Firma Ufficio Vendite

Al Rientro del Materiale

Firma Responsabile Magazzino

Firma Responsabile Controllo resi

Data

Tipologia della risoluzione:

1	2	3	4	5
Magazzino	Rendere cliente	Rendere fornitore	Garanzia	Altro

Firma RQ o DIR:

Data: