IMPORTANTE: CONFEZIONI INTEGRE NON SCRIVERE SUGLI IMBALLI ORIGINALI



VIA GABRIELE ROSSETTI 49 – 59100 PRATO (PO) tel. 0574553725 – 0574553891 / fax 0574512339

	IL PRESENTE MOD	ULO DEVE ESSE	COMPILATO IN OGNI SUA PARTE ED INVIAT	O A: <u>resi@gici.it</u>		
DATA	DITTA	RICHIEDENTE	EM	AIL		
NOME OPERATORE:			NUMERO TELEFONICO:			
C	ODICE ARTICOLO	QUANTITA'	DESCRIZIONE	ACQUISTO n°DDT DEL		
			MOTIVAZIONE DEL RESO			
	RTICOLO DANNEGGIAT RATO SCATOLAMENTO		RE: itato solo se il materiale è integro) - SPECIFI	<u>(allegare foto)</u>		
_		•				
			o se il materiale è integro) o se il materiale è integro)			
			COMPILARE PAGINA N. 2)			
		SPA	ZIO RISERVATO A GI&CI s.r.l.			
Detta ı	merce dovrà essere ri	consegnata c	on la seguente modalità indicata:			
	CORRIERE IN PORTO) - ASSEGNATO()			
•			- ASSEGNATO ()			
•	A MEZZO VOSTRO (1				
•	A MEZZO NOSTRO (A	GENTE) ()				
			TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE	Data		
	NON SARA' ACCETTAT	O NESSUN RES	O SE NON E' ACCOMPAGNATO DAL SEGUENTE dalla GI & CI	MODULO CONTROFIRMATO		
1			eriali danneggiati trascorse 24h dal ricevimen			
		AND THE STATE OF T	MATERIALE RITIRATO CON RISERVA PER COLL	O SCONDIZIONATO"		
2	Non si accettano resi v	erniciati o man	omessi			
3	Condizioni del reso:					
•	La richiesta di reso materiale dovrà pervenirci entro 5gg lavorativi dalla data di emissione del DDT.					
•	L'autorizzazione al reso resta subordinata all'accettazione del reso stesso da parte del nostro fornitore.					
•			un contributo spese variabili da un minimo 15			
4	Saranno respinte le ric motivazione valida	hieste di reso c	on la dicitura "RESO NON CONFORME" si reno	de necessario fornire una		
5	IL MATERIALE AUTORI	ZZATO DOVRA	PERVENIRCI ENTRO 5 GG LAVORATIVI DALL'A	UTORIZZAZIONE STESSA		

IL PRESENTE MODULO AUTORIZZATO DA GI&CI s.r.l. DOVRA' ESSERE ALLEGATO AL DDT DI RESO

IMPORTANTE: CONFEZIONI INTEGRE NON SCRIVERE SUGLI IMBALLI ORIGINALI



VIA GABRIELE ROSSETTI 49 - 59100 PRATO (PO) tel. 0574553725 - 0574553891 / fax 0574512339

	COMPILARE IL RESO PER	IL MATERIALE DIFETTOSO MONT	ATO
Descrizione del malfunz	lanamanta		
Descrizione dei mairunz	ionamento:		
			n n
Ricambio originale - D)ettagli		
Marchio:			
Modello:		Data di montaggio:	
Anno di produzione:		Data di smontaggio:	
Cilindrata:		Chilometraggio al	
N. Di telaio :		montaggio:	
	* (Si prega di usare le lettere maiuscole)	Chilometraggio allo smontaggio:	
		Sillotta ₆₆ io.	
Dati officina interpellata	1		
	INVIARE FOTO DETTAGL	IATE DEL PROBLEMA RISCONTRA	ITO!