

MODULO PER RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL RESO PER RIPARAZIONE



Per assistenza tecnica telefonare al numero 199. 25.10.25

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti ed inviato a Dea tramite fax al numero 0571 93.18.00 oppure e-mail all'indirizzo rma@dueemme.com

Nome	Cognome
Part. IVA / Codice Fiscale	Telefono
Via	N° civico
Città	Fax
Provincia	E-mail

Marca	<input type="checkbox"/> IN GARANZIA <input type="checkbox"/> FUORI GARANZIA
Modello	
N. matricola	
Imballo originale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Telecomando <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Riferimento Fattura e/o D.D.T.	

Descrizione dettagliata del guasto o difetto manifestato

Non scrivere nella zona sottostante - Sezione riservata a Dea s.r.l.	
RMA N°	Data
Note	Timbro e firma