



SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' LAMPADINE



Codice cliente:	N° di Telefono da contattare:
Ragione sociale (timbro)	Nome da contattare:
	Data:
Per potervi aiutare a risolvere il vostro problema, vi chiediamo di compilare dettagliatamente questo modulo. Eventuali dati mancanti potrebbero comportare il rifiuto della richiesta	

DETTAGLI DELLE GARANZIA

Marca e modello Veicolo:



L'OGGETTO DANNEGGIATO,
NON FUNZIONA O NON
CORRISPONDE ALLA
DESCRIZIONE DATA ?
NON DISPERARTI !!!
CONDIZIONANDO DI BASTA
IL SUBPONENTE
DI OVA HAN' RINGRANZIO
IN BREVIE TEMPI!!!

Riferimento del codice:

Quantità:

Acquistato in OVAM il: _____ (allegare il DDT)

Montato il:

Smontato il:

Km percorsi:

Specifiche del problema:

RESO CON RICHIESTA DANNI

SI NO

Qualora venisse inoltrata richiesta di rimborso della merce o per altri danni, deve essere presentata la fattura rilasciata dal meccanico al proprietario del veicolo dove si fa riferimento allo smontaggio del codice sopra citato e la fattura seguente che comprovava l'eventuale sostituzione in garanzia.

LA MANCANZA DEL LIBRETTO O DEL NUMERO DEL TELEFONO ESCLUDE LA POSSIBILITA' DEL CONTROLLO DA PARTE DEL FORNITORE

Aa anali avevuta si richiede

rimborso del prodotto

La restituzione del prodotto (le spese per la richiesta di restituzione sono

carico del cliente con un costo di € 25,00)

Firma del cliente per accettazione _____

CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL RESO

Spedire fax ad OVAM Reparto resi

Timbro OVAM

02 33939239

