



## 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 SUPERFONTO DI OVA HAN' RINGRIZIANDO (IN BREVETE' TESSUTO)

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 per od 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 si avete uti si richiede

La restituzione 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

**02 33939239**



Timbro OVAM