



RICHIESTA RIPARAZIONE ATTREZZATURA

IN GARANZIA

FUORI GARANZIA

Codice cliente:	N° di Telefono da contattare:
Ragione sociale (timbro)	Nome da contattare:
	Data:



DETTAGLIO DELL'ATTREZZATURA

Modello e data d'acquisto: _____

Matricola: _____

Data di vendita: _____

Certificato di garanzia: _____

DDT Entrata _____



DIFETTO RICONTRATO

RISERVATO AL FORNITORE

LAVORI ESEGUITI	RICAMBI SOSTITUITI	
	Codice	Descrizione

CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL RESO

Timbro OVAM



Spedire fax ad OVAM Reparto resi

02 33939239