



MODULO AUTORIZZAZIONE RESO MERCE

Compilazione a cura del cliente

Mittente _____

Indirizzo _____ Città _____

Provincia _____ CAP _____

Telefono _____

CODICE	MARCA	MODELLO	QUANTITA'

AUTORIZZAZIONE N° _____ DEL _____

Il presente modulo deve essere inviato assieme alla merce resa.

NB: non si accettano prodotti resi sprovvisti:

- del loro imballo originale e degli eventuali accessori;
- di eventuali involucri con sigillo non intatto;
- del numero autorizzazione e data.