



RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE al RESO

Da ritornare compilato in ogni sua parte

mezzo Email a: christian@siriapd.it

Mittente:

Viale Veneto, 18
35020 SAONARA PD

Relativo al DDT/fattura/n.

del

Attenzione: i resi con valore inferiore ai 10 € per singolo articolo non saranno presi in considerazione.

Inserire nella colonna R.R. il valore 1 o 2, a seconda se si vuole:

1= Richiedere la sostituzione del pezzo.

2= L'accredito del pezzo.

R.R.	Quantita'	Articolo	Descrizione dettagliata del difetto	Dati della vettura
				TELAIO:
				TELAIO:
				TELAIO:
				TELAIO:
				TELAIO:

Spazio riservato alla S.I.R.I.A : ESITO DELLA RICHIESTA

In data
Firma ns. responsabile