

F.I.R.E.S. SRL V.LE MONASTIR KM.9.100 09028 SESTU
TEL. 070 22037 FAX 070 22012
P.I. 00178980926

MODULO DI RICHIESTA AUTORIZZAZIONE RESO

La richiesta può essere effettuata solamente per materiale acquistato da non oltre 30 giorni.

Farà fede la data del documento di trasporto originario.

Il presente modulo debitamente compilato va inviato al seguente numero di fax 070 22012 o inoltrato all'indirizzo di posta elettronica amministrazione@fires.it

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO: _____

FAX/MAIL: _____

Richiesta di reso:

CODICE ART.	DESCRIZIONE	QUANTITA' N°	PREZZO	TOTALE

RIFERIMENTI DI ACQUISTO:

DDT nr. _____ del _____ Fattura nr. _____ del _____

Motivo della richiesta ed eventuali note:

Attendere l'autorizzazione al reso da parte dell'azienda prima di rispeditare la merce.

Con la compilazione del presente modulo richiediamo l'autorizzazione a rendere il materiale descritto impegnandoci, nel caso ci autorizzate, a:

- inviare il materiale in questione in porto franco (la merce va inviata a **F.I.R.E.S. SRL V.LE MONASTIR KM.9.100 SESTU**)
- compilare in tutti i suoi campi il DDT che accompagnerà la merce resa ricordando di indicare anche il numero di autorizzazione al reso assegnato
- inserire nel pacco insieme alla merce resa il DDT accompagnatorio di quest'ultima
- far pervenire la merce nel suo confezionamento integro e originale

N.B. L'azienda si riserva a suo insindacabile giudizio di accettare o meno il reso

Data _____ Firma del richiedente _____

Data _____ Firma del ns agente dopo presa visione _____

AUTORIZZAZIONE AL RESO N. DEL

I presenti dati sono da riportare sul DDT di reso.

La mancanza del presente n. di autorizzazione sul documento di reso, comporterà il rifiuto della merce