



**RICHIESTA RIPARAZIONE APPARECCHIATURE
(RETURN MERCHANDISE AUTHORIZATION)**

N. RMA:

Data:

Nome Azienda:		
Indirizzo fatturazione:		
Indirizzo per la restituzione*:		
Persona a cui far riferimento:	email:	tel.
Strumento (Marca/Modello/SN):		
Descrizione guasto:		
Se Riparazione in Garanzia indicare N° DDT o Fattura Vendita		
Documento di riferimento Sartec	N°	Del
DDT:		
Fattura di vendita Sartec:		

* se diverso dall'indirizzo di fatturazione

INVIARE LA MERCE A:

SARTEC SRL

TRAV. II STRADA EST Z.I. MACCHIAREDDU 09032 ASSEMINI (CA)

ATT.NE MAGAZZINO

I materiali dovranno pervenirci in porto franco con imballo adeguato, accompagnati da copia del presente modulo.

Riportare chiaramente il numero di RMA all'esterno del pacco e nel documento di trasporto.

Elencare tutti gli accessori spediti insieme all'apparato.

I prodotti inviati in garanzia che perverranno danneggiati a causa di imballo inadeguato, perderanno la garanzia e saranno rispediti al mittente in porto assegnato.

Per la strumentazione analitica in garanzia che dovesse risultare funzionante o fuori garanzia il cui preventivo non sia accettato, Vi sarà addebitato un importo forfettario di 160,00 Euro relativo alla attività di diagnostica.

In tutti gli altri casi Vi invieremo un preventivo da firmare per accettazione e restituire per l'esecuzione dell'attività.

Timbro e firma del Cliente