

MODULO DI RICHIESTA RESO IN CONTO RIPARAZIONE
RETURNED FORM FOR GOODS TO BE REPAIRED

MODULO
Cod. MO9975.01

Via Carlo Viola , 74
11026 PONT SAINT. MARTIN (AO) Italia
Tel: +39 0125 800311
www.thermoplay.com

Data / Date: _____

Numero documento di trasporto
Delivery note number _____

RAGIONE SOCIALE / COMPANY NAME

PERSONA DI CONTATTO / CONTACT NAME

NUMERO DI TELEFONO / PHONE NUMBER:

EMAIL

	CODICE ARTICOLO RESO RETURNED ITEM CODE:	DESCRIZIONE / DESCRIPTION	Q.TA QTY	Q.TA' CAVITA' STAMPO MOLD CAVITIES Q.TY	POLIMERO INIETTATO INJECTED PLASTIC MATERIAL	DESCRIZIONE DEL PARTICOLARE INIETTATO DESCRIPTION OF THE INJECTED PART	MOTIVO DEL RESO / REASON RETURN
1							
2							
3							
4							

ATTENZIONE:

Si richiede di non spedire la merce senza prima aver compilato il presente modulo ed averlo inviato al seguente indirizzo e-mail:

service.offer@thermoplay.com Il materiale reso deve essere accompagnato da regolare documento di trasporto avente causale:

C/RIPARAZIONE o C/LAVORAZIONE

Il materiale reso senza regolare documento di trasporto, e senza il presente modulo compilato, non potrà essere preso in carico.

WARNING:

Please, do not send any goods without this form filled out and sent by e-mail to: service.offer@thermoplay.com

Returns must be done with one of the follow transport purpose:

TOOLING ARRANGEMENT or REFURBISHMENT ARRANGEMENT

Returns without delivery note and without this form filled, will be not processed.