Timbro Cliente

tel. 0532 770166
mail: copt@copt.it

PROCEDURA RESO

DATA

				MOTIVO DEL RESO				
COD. ART. (Ns.cod. o cod.a barre)	**ARTICOLO**	**Q.TA'**	**RIF.DOC.**	**Q.ORDINATA ERRONEAMENTE**	**DIFETTOSO/ DANNEGGIATO MAI UTILIZZATO**	**TESTATO NON FUNZIONANTE/ DANNEGGIATO**	**PROBLEMA RISCONTRATO**	**NON COMPILARE UFFICIO COPT**

Firma di chi verifica il reso _____

La seguente autorizzazione deve essere inviata a COPT mezzo fax,mail o agente di zona.
Verra' comunicato se smaltire o rendere il materiale, a seguire verra' emessa Nota di accredito o sostituzione.
NON SI ACCETTANO RESI NON CONFORMI TRASCORSI 8 GIORNI DAL RICEVIMENTO DI QUANTO FORNITO.
La corretta compilazione del presente modulo, è a garanzia di una celere evasione del reso.