



SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' RUVILLE

Codice cliente:	N° di Telefono da contattare:
Ragione sociale (timbro)	Nome da contattare:
	Data:
Per potervi aiutare a risolvere il vostro problema, vi chiediamo di compilare dettagliatamente questo modulo. Eventuali dati mancanti potrebbero comportare il rifiuto della richiesta	



DETTAGLI DELLE GARANZIA

Marca e modello Veicolo:



Riferimento del codice:

Quantità:

Acquistato in OVAM il: _____ (allegare il DDT)

Montato il:

Smontato il:

Km percorsi:

Specifiche del problema:

<p>RESO CON RICHIESTA DANNI</p> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px;">SI</td> <td style="padding: 2px 10px;">NO</td> </tr> </table> </div> <p>Qualora venisse inoltrata richiesta di <u>rimborso della monodopera od altri danni</u>, deve essere presentata la fattura rilasciata dal meccanico al proprietario del veicolo dove si fa riferimento allo smontaggio del codice sopra citato e la fattura seguente che comprova l'avvenuta sostituzione in garanzia.</p> <p><u>LA MANCANZA DEL LIBRETTO O DEL NUMERO DEL TELAIO, PRECLUDE LA POSSIBILITA' DEL CONTROLLO DA PARTE DEL FORNITORE</u></p> <p style="margin-top: 20px;">Aa analisi avvenuta si richiede :</p> <div style="margin-top: 10px;"> <table style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></td> <td style="padding-left: 5px;">La rottamazione del prodotto</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; display: inline-block;"></td> <td style="padding-left: 5px;">La restituzione del prodotto (le spese per la richiesta di restituzione sono a carico del cliente con un costo di € 25,00)</td> </tr> </table> </div> <p style="margin-top: 10px;">Firma del cliente per accettazione _____</p>	SI	NO		La rottamazione del prodotto		La restituzione del prodotto (le spese per la richiesta di restituzione sono a carico del cliente con un costo di € 25,00)	
SI	NO						
	La rottamazione del prodotto						
	La restituzione del prodotto (le spese per la richiesta di restituzione sono a carico del cliente con un costo di € 25,00)						

CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL RESO

Spedire fax ad OVAM Reparto resi

Timbro OVAM

02 33939239

