



SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' CARROZZERIA

| | |
|--|-------------------------------|
| 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 DEL RESO

Riferimento del codice: _____

Quantità _____

Acquistato in OVAM il: _____ Numero del DDT _____

**COFANI
PARAURTI
MASCHERINE
FANALI
SPECCHIETTI**

SPECIFICHE DEL RESO

Reso per errata ordinazione

Reso per rottura / difetto riscontrata nello scarico



Reso per rottura riscontrata / difetto dopo lo scarico

Reso per altri motivi: _____

**** In caso di non accettazione dovuta a rottura del pezzo o dell'imballaggio deteriorato durante lo scarico, apportare SEMPRE la dicitura "ACCETTATO CON RISERVA" o "RIFIUTATO PER IMBALLAGGIO CON EVIDENTI SEGNI DI MANOMISSIONE" sulla bolla del vettore



Solo in questo modo è possibile avvalersi sul trasportatore in caso di contestazione.

CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL RESO

Timbro OVAM

Spedire fax ad OVAM Reparto resi

02 33939239

Telefono divisione CARROZZERIA

02 33939800

