

AUTORIZZAZIONE ALLA RESTITUZIONE DI MATERIALE (RMA)
SPAZIO RISERVATO AL CLIENTE

L'inserimento di tutte le informazioni richieste è indispensabile affinché ROBOX SPA possa autorizzare e processare le parti restituite.

Nome Azienda	Indirizzo	Persona di riferimento	E-mail e/o telefono
MOTIVO DEL RIENTRO	<input type="checkbox"/> Riparazione <input type="checkbox"/> Non conformità tecnica <input type="checkbox"/> Altro (*) _____	TECNICO ROBOX contattato	

LISTA DELLE PARTI (ATTENZIONE: indicare anche materiale a corredo)

CODICE PRODOTTO	MATRICOLA	DESCRIZIONE DEL PROBLEMA RISCONTRATO	URGENTE (**)
			<input type="checkbox"/>

(**) Ved. Punto 5.3.4 delle Condizioni di riparazioni per i costi aggiuntivi.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE CONDIZIONI

Il modulo debitamente compilato dovrà essere inviato via e-mail a repairs@robox.it.

COMPILAZIONE A CURA DI ROBOX SPA PER RILASCIO AUTORIZZAZIONE

RMA	
Si autorizza il reso con spedizione in Porto Franco / Incoterms 2020 DAP (Robox S.p.A.).	
_____	_____
Data	Timbro e firma ROBOX SPA