



Modulo RMA Garanzia

NOME E COGNOME:

ORDINE NUMERO :

DEL GIORNO:

RECAPITATO IL:

METODO DI PAGAMENTO:

PRODOTTO:

CODICE SERIALE :

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL DIFETTO RICONTRATO:

Il sottoscritto dichiara che il prodotto in oggetto non è stato manomesso, e che rientra nei termini e nelle condizioni generali dell'assistenza in garanzia

La spedizione sarà accettata presso:

Web Service Di Pasquale De Martino

Via Botteghele 196

80046 San Giorgio a Cremano (NA) Italia

LUOGO :

DATA:

FIRMA