



## MODULO PER RESO/RIPARAZIONE

Data e ora:

Nome e Cognome:

Via

Città

Provincia

CAP

Telefono

e-mail

Codice del prodotto:

Numero di ordine:

Descrizione dettagliata del difetto:

Completo di Accessori ( se no indicare gli accessori mancanti)

SI	NO
----	----

NOTE: