

Richiesta ricambio con reso guasto a seguire



Nr. Del .. / .. /....

DESTINATARIO : Siemens S.p.A.

Nome: . Gruppo Servizi
Via P. e A. Pirelli 10
20126 Milano (MI)
tel 02-24362000 (opzione 4)
fax 02-24367468

* RICHIEDENTE R.E.M. S.R.L.....

* Indirizzo VIA FERRUCCIA,16/A
* Nome Vivoli Antonella
* Partita I.V.A. 02240470605
* Tel 0775/830116
* Fax 0775/839345
E-Mail amministrazione@rem-motori.it

INDIRIZZO DI DESTINAZIONE DELLA MERCE

R.E.M. SRL
VIA FERRUCCIA, 16/A
03010 PATRICA FR.

* Nr.Doc.fornitura SIEMENS
(solo per causale garanzia)
* Contratto manutenzione n.
(solo per causale contratto manutenzione)
* Nr.Doc.Trasp del Reso
(indicare il Vs. n. di DDTdi restituzione del guasto)

* Causale garanzia fuori garanzia Contratto manutenzione

DATI RELATIVI AL RICAMBIO/APPARECCHIATURA

* Sigla del Prodotto ... 6SN1123-1AB00-0CA1 NR.1

* Nr.di Serie / S.Nr. / Fabr.Nr... N.S T-S22036801

* Descrizione Difetto anomalia drive

Note

Resta inteso che:

Il presente modulo deve essere inviato prima della spedizione apparecchiatura

Il trattamento dati avverrà nel rispetto ed in conformità agli obblighi della L. 675/96

La SIEMENS si riserva di accettare quanto da Voi richiesto, alle seguenti condizioni:

- a) Non riscontrando nessuna anomalia, procederemo ad addebitarvi le spese di verifica.
- b) Il materiale guasto dovrà esserci restituito entro **TRE** settimane Data documento di trasporto del sostitutivo; provvederemo in caso contrario all'addebito del prezzo di Vendita ricambio, secondo le condizioni in uso.
- c) Il presente modulo deve accompagnare la merce da Voi resa.

La spedizione del presente modulo firmato dà avvio al processo di anticipazione del materiale

I campi con carattere * sono indispensabili per la spedizione del modulo

Data	Timbro e firma del richiedente
12/02/2013	R.E.M. SRL