

# Richiesta ricambio con reso guasto a seguire

**SIEMENS**  
Sector Industry  
Customer Services

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

DESTINATARIO : Siemens S.p.A.

Nome: . Gruppo Riparazioni  
Via P. e A. Pirelli 10  
20126 Milano (MI)  
tel 02-24362000 (opzione 4)  
fax 02-24367470 / 468  
[adspares.it@siemens.com](mailto:adspares.it@siemens.com)

\* RICHIEDENTE .....

\* Indirizzo .....

\* Nome .....

\* Partita I.V.A. ....

\* Tel .....

Fax .....

E-Mail .....

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE ( se diverso dal Richiedente )

\* 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 ..... Q.tà .....

\* Nr.di Serie / S.Nr. / Fabr.Nr.....

\* Descrizione Difetto .....

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 del Decreto Legislativo 196/2003

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

- Non riscontrando nessuna anomalia, procederemo ad addebitarvi le spese di verifica.
- 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.
- Il presente modulo deve accompagnare la merce da Voi resa.
- I costi di spedizione del reso difettoso presso la nostra sede sono a carico del committente

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

<i>Data</i>	<i>Timbro e firma del richiedente</i>
.....	.....