

Inviare questo documento via email a (giorgio.falzoni@feniqx.com) insieme alla merce all'indirizzo:
FeniQX Srl - Via Guido Rossa, 37 – 35020 Ponte San Nicolò (PD)

Azienda: _____

Indirizzo/Via/Civico: _____

CAP: _____

Città: _____ Provincia: _____

Tel. _____ email: _____

Data fattura (*): _____

Descrizione dettagliata del difetto riscontrato (*):

Modello	Numero di serie (*)

Data _____

Firma _____

(*) Dati obbligatori da compilare

Se l'imballo non è l'originale eventuali i danni causati dal trasporto e il costo in eccesso sarà addebitato al cliente.

ORDINE RIPARAZIONE

Numero di serie:

Data:

Operatori:

NUMERO CL:

RMA SHINNIG:

Materiale:

- PC, MODELLO/SERIALE: _____
- SCANNER
- RELE'
- ALIMENTATORE
- ADATTATORI PER L'ALIMENTATORE
- CALIBRATORE
- USB PER IL CALIBRATORE
- QT PUNTALI GRANDI: _____
- QT PUNTALI PICCOLI: _____
- MODELLI
- VALIGETTA
- BASE D'APPOGGIO
- ALTRO: _____

Stato scanner: _____

Descrizione intervento: _____

ATTENZIONE – COMPILARE SOLO IL N. AUTORIZZAZIONE RMA

INTERVENTO IN GARANZIA, DATA BC _____

N. RMA (*): _____

INTERVENTO NON IN GARANZIA

Firma tecnico _____