



# RICAMBI RESI

RIVENDITORE													
Nome e cognome:													
Via:													
CAP, Località:													
Telefono:					E-mail:								
CLIENTE / GESTORE													
Nome e cognome:													
Via:													
CAP, Località:													
Telefono:					E-mail:								
STUFA A CAMINETTO / STUFA A PELLET / APPARECCHI COMBINATI / INSERTO PER CAMINETTO													
Nome del modello:					Numero di serie:								
INFORMAZIONI SULLA CONSEGNA DEI PEZZI DI RICAMBIO													
N. CALL:					Numero d'ordine:								
INFORMAZIONI SUL RECLAMO INERENTE ALLA STUFA													
Difetto visivo: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no					Difetto tecnico: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no								
Danni di trasporto: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no					Messaggio di errore stufa a pellet:								
INDICAZIONI SUL/SUI RICAMBIO/I													
Numero articolo	sostituito				come nuovo				difetto		pezzo		
	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	
ULTERIORI INFORMAZIONI SUI RESI / RECLAMI:													

.....  
Luogo, Data

.....  
Disegno dell'azienda del concessionario