

Modulo Restituzione Materiale (RMA)

da compilare a cura del cliente (mittente) e inviare
a DSPM Industria:
- Fax 02 4800 2070
- mail info@dspmindustria.it

Sistema Qualità Certificato
UNI EN ISO 9001:2015



Spazio per la compilazione
riservato a DSPM Industria

Numero RMA:

Mittente

Azienda	
Via	CAP/Località/Provincia
Interlocutore e reparto	N° ordine cliente
Telefono	Fax
Email	

Indirizzo di spedizione (solo se diverso)

Azienda	
Via	CAP/Località/Provincia
All'attenzione di / Reparto	Telefono

Tipo di richiesta od ordine

- Riparazione Verifica in garanzia Preventivo costi riparazione
 Modifica / Trasformazione Controllo

Descrizione del materiale

Qtà	Codice prodotto	Descrizione	N. di serie	Vs. ordine e data	Garanzia (SI/NO)*

(*): si prega di allegare copia del Vs ordine / ns. DDT.

Per una adeguata copertura assicurativa di trasporto e oneri doganali Vi chiediamo di indicare espressamente la vostra valorizzazione o cespite del resoci € _____

Per materiale coperto dal periodo di garanzia ci atteniamo al valore della merce fatturata.

Difetto

- permanente
 sporadico
 dopo __ minuti di funzionamento
 difetto meccanico

Riscontro del difetto

- a vista / al montaggio
 alla prima messa in funzione
 dopo __ giorni funzionamento
 dopo la calibrazione
(descrivere)

Condizioni operative

- temperatura ___°C
 vibrazione ___m/s², g rms
 pressione ___ bar
 alimentazione elettrica

Descrizione del difetto / commenti aggiuntivi:

--

Data _____ Firma (cliente) _____