NEW ANCORVIS	AUTORIZZAZIONE AL RESO	Cod. Doc. Edizione Data Pagina	MD_124 02 07/10/2024 1 di 1

COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE

Sezione A – Dati del cliente

Ragione sociale:

Indirizzo:

Persona di riferimento:

Tel. **Email:**

Sezione B – Motivazione del reso

☐ **Prodotto non ordinato**

☐ **Prodotto ordinato erroneamente**

☐ **Prodotto difettoso (in caso di prodotto difettoso è obbligatoria anche la compilazione della sezione D)**

☐ **Altro**

Sezione C – Dati del prodotto per il quale si richiede autorizzazione al reso

Codice Articolo	*Descrizione*	*Lotto N°*	*Q.tà*	*N. DDT di acquisto*	*Data DDT*

Sezione D – Tipologia di Reclamo (da compilare solo in caso di prodotti difettosi)

☐ **Difetti di produzione (rotture, mancato accoppiamento, etc...)**

☐ **Mancanza di materiali a corredo (Es. viti)**

☐ **Errato confezionamento (Es. quantità non conforme, etichetta incompleta, etc...)**

☐ **Errato quantitative**

☐ **Altro**

Data:	**Firma:**

COMPILAZIONE A CURA DI NEW ANCORVIS

Sezione E - COMPILAZIONE A CURA DI RECEPTION

Data di accettazione:
Controllo DDT (OK o KO):
Note per ufficio ordini:
Note per collaudo:
SEZIONE F – COMPILAZIONE A CARICO DELL'UFFICIO COLLAUDO
□ LABELLING INTEGRO □ LABELLING NON INTEGRO □ NON CONFORMITA' A CARICO DI NEW ANCORVIS □ ALTRO: _____
Reso non accettato – Motivazione: _____
DATA E FIRMA:
SEZIONE G – ATTIVITA' UFFICIO ORDINI
□ SOSTITUZIONE □ STORNO □ ACCREDITO □ ADDEBITO TRASPORTO □ ALTRO: _____
Riferimento N. registro reclami (solo in caso di prodotti difettosi):
DATA E FIRMA:
SEZIONE H – COMMENTI UFFICIO TECNICO
□ SMALTIMENTO □ ALTRO: _____
DATA E FIRMA: