

Parte di competenza del Cliente

Ragione sociale _____

Nome e cognome (se diversi dalla ragione sociale) _____

Codice cliente _____ Contatto telefonico _____

Codice apparecchiatura o descrizione _____

Matricola _____ Fattura di riferimento _____

Descrizione del difetto _____

**Prima di spedire l'apparecchiatura è indispensabile inviare il modulo compilato a echosupport@sweden-martina.com
L'autorizzazione al reso è rilasciata esclusivamente dall'Assistenza Tecnica Digital Workflow**

Parte di competenza di Echosupport dell'Assistenza Tecnica Digital Workflow

Autorizzazione

Concessa Negata

Commenti: _____

Numero di RMA: _____

Il modulo con l'autorizzazione deve essere stampato e tassativamente allegato alla spedizione dell'apparecchiatura.