

**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](mailto: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.**