MODULO di RESO

S.c.s. unipersonale viale alcide de gasperi 173/a Palermo 90146 Tel 091528808 Email. Info@scs-srl.it	**PRATICA di RESO N° ……..** **Data ...../...../.....**

DATI IDENTIFICATIVI del CLIENTE

Nome e Cognome…….. C.F./P.iva ……..

Residente in Via …….. Località ……..

La merce è stata consegnata con bolla di consegna/fattura n°_____ del giorno _____.

[ ] La spedizione di ritorno contiene tutta la merce consegnata e sopra citata nella bolla di consegna/fattura.
[ ] La spedizione di ritorno contiene una parte della merce consegnata e sopra citata nella bolla di Consegna/fattura.
La preghiamo di compilare la seguente tabella nelle parti con asterisco.*

CODICE ARTICOLO*	PZ N°*	DESCRIZIONE ARTICOLO*	MOTIVO della RESTITUZIONE*	ESITO TECNICO	LAVORATO DA

La restituzione viene effettuata a causa di un errore di fornitura, e precisamente:
[ ] È stato fornito l´articolo sbagliato.
[ ] L´articolo è danneggiato. Natura del danno:_____
[ ] La merce é stata consegnata due volte.
[ ] Altri motivi:_____

Non ci sono errori di fornitura la restituzione della merce avviene per i seguenti motivi:
[ ] Abbiamo ordinato l´articolo sbagliato.
[ ] La merce non piace / non é della misura giusta

nella tabella per la restituzione della merce)
[ ] Altri motivi:_____

Importante!!!
La preghiamo di non rispedire in alcun modo la merce senza questa bolla di consegna! Restituzioni senza questa bolla di consegna non possono essere elaborate oppure risentono di notevoli ritardi.

Nel caso di accredito della somma del prezzo di acquisto (esclusa della spedizione iniziale e di quella del reso) sul conto corrente, si prega di inserire i seguenti dati:
Istituto bancario:_____
IBAN:_____
In caso di clienti provenienti dall´estero si necessitiamo anche dei seguenti dati:
BIC/SWIFT_____ - INDIRIZZO BANCA _____
*Il presente documento deve essere conservato fino alla scadenza dei termini previsti per gli accertamenti in materia di imposte dirette ed IVA.