



ASSISTENZA

**MODULO RMA**

Richiesta Reso merce Autorizzata

Data:

**COMPILAZIONE CLIENTE**

Ragione sociale:

Nome Referente:

Data compilazione:

Email:

Telefono:

Prodotto:

Numero seriale:

Difetti riscontrati:

Prodotto:

Numero seriale:

Difetti riscontrati:

Prodotto:

Numero seriale:

Difetti riscontrati:

Firma:

**Attenzione:** per ottenere il numero di RMA è necessario compilare tutti i campi.**Non utilizzare questo modulo per più di tre prodotti.****Spedire questo modulo via mail a [info@luxled.it](mailto:info@luxled.it). Spedire il prodotto a: LuxLED – VIA CASELLE 7/A – 25081 Bedizzole (BS) -****Riportare sul documento di trasporto il numero RMA.**

LUXLED non risponde di prodotti pervenuti senza il modulo RMA compilato correttamente e con il n° assegnato.

**NUMERO DI RMA ASSEGNATO****PARTE RISERVATA A LUXLED**

DATA DI VENDITA

DATA DI RIPARAZIONE

DATA DI ENTRATA

DATA DI SPEDIZIONE

Difetti riscontrati:

Difetti riscontrati:

Difetti riscontrati:

Parti sostituite:

Garanzia:

Parti sostituite:

Garanzia:

Parti sostituite:

Garanzia:

**Note**

Nome operatore:

Data:

Firma: