

MODULO DI AUTORIZZAZIONE RESO MERCE X ACCREDITO

AZIENDA: _____

VIA: _____ CITTA': _____

P.IVA: _____ TELEFONO: _____

ELENCO MERCE DA RENDERE

QUANTITA'	CODICE/MODELLO	RIF. FATTURA/DDT
-----------	----------------	------------------

MOTIVO DEL RESO: _____

IMPORTANTE

- Compilare il modulo di reso ed inviarlo alla casella di posta info@vitekna.it ;
- Attendere l'autorizzazione o il diniego al reso prima di consegnare il materiale da rendere;

L'emissione della nota di accredito dipenderà dalle condizioni generali della merce resa, rilevata dal Nostro ufficio tecnico e in funzione del tempo trascorso dalla data della Nostra fattura e/o del Nostro ddt , secondo le modalità di seguito elencate.

- **100% del prezzo di fatturazione per i resi integri entro 15 gg.**
- **90% del prezzo di fatturazione per i resi integri dopo 15 gg. ed entro 30 gg.**
- **Dopo 30 gg. non sarà accettato alcun reso.**
- **Non si accettano resi – qualsiasi sia il tempo trascorso dall'acquisto – per i prodotti CONSUMER (switch, router, prodotti informatici, accumulatori al piombo ecc.)**

Data.....

Firma del richiedente.....

Spazio riservato a Vitekna Distribuzione srl

Autorizzazione reso n. _____