

MODULO DI AUTORIZZAZIONE RESO MERCE X ACCREDITO

Nome e cognome			
Ragione sociale			
VIA		CITTÀ	
P.IVA		TELEFONO	

ELENCO MERCE DA RENDERE

QUANTITÀ	CODICE/MODELLO	RIF. FATTURA/DDT
----------	----------------	------------------

MOTIVO DEL RESO:

IMPORTANTE

1. Compilare il modulo di reso ed inviarlo alla casella di posta info@vitekna.it ;
2. 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 30 gg.**
- **80% del prezzo di fatturazione per i resi integri dopo 30 gg. ed entro 60 gg.**
- **Dopo 60 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. _____