



MODULO RECLAMO CLIENTE

Modulo: COM.0001
Creato il: 12/01/2015
Rev. del:

Data Compilazione			
Compilato Da:			
Rif. Conferma D'Ordine		Del	
Rif. Ddt Di Consegna N°		Del	

Descrizione Articolo Non Conforme:

Q.tà	DESCRIZIONE ARTICOLO e MISURE	NON CONFORMITA' RICONTRATA

Allegati:			
Richiesta Visione Funzionario	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Firma Del Funzionario.....	
Materiale da rendere	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Disponibile per il ritiro da :	

Inviare Il Presente Modulo A Mezzo Fax allo 0421 314207 oppure via mail al seguente indirizzo: info@mobil3srl.com