

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RESO**NOVALUX**ilenia.pannetta@novaluxbz.it

fax 0471/351075

celeste.vanzo@novaluxbz.it

CLIENTE _____

DATA _____

TEL _____

FAX _____

CODICE	QUANTITA'	DATA DI ACQUISTO	NR. DDT	MOTIVO DEL RESO

Per resi entro i 60gg dalla data di acquisto: svalutazione 10%

Per i resi oltre i 60gg dalla data di acquisto : svalutazione 20%

Non si accettano resi oltre i 180gg dalla data di acquisto

Al reso delle bobine viene applicata la svalutazione riportata dalla tabella ANIE

Il materiale sarà accettato solo se integro e nella confezione originale

AUTORIZZAZIONE RILASCIATA DA _____