

MODULO RIPARAZIONE

R.M.A



DATI CLIENTE/ARMERIA

DATA:

Cognome e Nome/Ragione Sociale: _____

Via/Piazza: _____ N°: _____

Città: _____ Prov.: _____ CAP: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

P.Iva: _____

PRODOTTO*: ARTICOLO / CODICE : _____

MARCHIO : _____

MODELLO : _____

N°SERIE / MATRICOLA : _____

CALIBRO : _____

*Compilare un modulo per prodotto.

Problema Ricontrato:

In Garanzia :

☐ SI☐ NO

Per spedizione armi allegare al modulo RMA i seguenti documenti:

- Documento di Trasporto
- Nulla Osta

DA COMPILARE A CURA DEL FORNITORE (REDOLFI/RA SPORT):

N° RMA: _____

Risoluzione Problema:
