

Modulo Reclami

Ragione Sociale/Utente Finale _____

Contatto _____

P. Iva _____

Telefono _____

Mail _____

Indirizzo Punto Vendita _____

CAP _____

Località _____

Provincia _____

Codice Prodotto _____

Descrizione _____

Data Acquisto Utente Finale _____ / _____ / _____

Descrizione del Difetto _____
