



**CSA S.r.l.**  
*Via del Frumento n° 28 (angolo Via del Grano)*  
*47822 Santarcangelo di Romagna (RN)*  
*Telefono e Fax 0541 680444*  
*Mail info@csarimini.com - Internet www.csarimini.com*  
*Codice Fiscale e Partita IVA IT01073830406 - R.E.A. n° 238326*  
*Capitale Sociale € 100.000,00 i.v.*

## MODULO DI RICHIESTA RESO

Gentile cliente, il nostro sistema di qualità interno prenderà in considerazione solo le richieste di reso inoltrate con il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato per accettazione.

- Eventuali resi accettati ma non imputabili al nostro servizio saranno gestiti con l'addebito del 10% del valore merce (30% nel caso si tratti di prodotti con data di scadenza).
- Per la riparazione di apparecchiature previo accettazione del preventivo di spesa, verranno addebitati € 20,00 nel caso in cui non venisse accettato il preventivo e l'apparecchio verrà restituito smontato.

Descrizione Prodotto/Articolo	Quantità da rendere	Rif.consegna (ddt, fattura)	Motivo del reso ed eventuale lotto, scadenza e matricola del prodotto

<b>Azione correttiva richiesta</b> (reso, sostituzione, riparazione, ecc.)	
---	--

Timbro e Firma per accettazione delle condizioni

Data \_\_\_\_\_

--

### Sezione da compilare a cura del Responsabile Qualità CSA srl

Accettazione	Azione di correzione	Commenti	Data e Firma
<input type="checkbox"/> Reso accettato	<input type="checkbox"/> Emissione nota accredito		
<input type="checkbox"/> Reso NON accettato	<input type="checkbox"/> Sostituzione		
<input type="checkbox"/> Addebito %	<input type="checkbox"/> Riparazione		
<input type="checkbox"/> Costo preventivo	<input type="checkbox"/>		