Richiesta RMA

# Inserire i vostri dati

|  |  |
| --- | --- |
| ***Dati*** |  |
| Nome  |  |
| Cognome |  |
| Azienda  |  |
| Recapito telefonico |  |
| email |  |

# Dati Dispositivo Guasto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Informazioni Obbligatorie* | *Note* |
| Data |  |  |
| Fattura e-zwave.it |  |  |
| Prodotto/Nome |  |  |
| SKU Produttore |  |  |
| Produttore |  |  |
| Tipo Prodotto |  |  |
| Seriale |  |  |
| Guasto |  |  |
| Test Eseguiti |  |  |

# Informazioni relativo al reso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Indirizzo di reso*** |  |  |
| Nome  |  |  |
| Cognome |  |  |
| Azienda (se presente) |  |  |
| Recapito telefonico |  |  |

Desidera riceve un dispositivo in garanzia come il modello guasto o desidera ricevere una nota di credito?
(nel caso della nota di credito indicare le coordinate bancarie presso cui eseguirla)