



BESTPOS SRL
Via Faro, 4
20876 Ornago (MB)
Tel./Fax +39 039.62.60.274
info@bestpos.it

MODULO RICHIESTA RMA



Dati Cliente:

Ragione Sociale _____
Via _____ n° _____ Località _____ (____)
CAP _____ Tel _____ / _____ Fax _____ / _____

Compilazione a cura di
BESTPOS

Rif. Num. Proforma	Data Proforma	Codice Articolo	Descrizione Difetto	Numero di Serie	N. RMA	Rif. Bolla Cliente

DATA _ / _ / _ _ _ _

IMBALLO ORIGINALE _____ SÌ / NO

PRODOTTO IN GARANZIA _____ SÌ / NO

Firma e timbro Cliente