



RICHIESTA DI RESO PER ANOMALIE TECNICHE

Dati identificativi del Cliente e del prodotto
 da compilare a cura del Cliente ed inviare al numero di FAX 011- 94.95.240
 o all'indirizzo e-mail: analisiresitecnici.vsi@valeo.com

Copia del presente documento VI sarà reinviato al momento dell'apertura della pratica

Codice Cliente:

Ragione sociale:

Indirizzo:

Città:

Tel:

Fax:

Responsabile tecnico:

Data:

Firma:

PARTE RISERVATA AI PRODOTTI MONTATI E NON MONTATI

	A prova d'acquisto (n° fattura/DdT Valeo Service Italia)	B codice prodotto	C anomalia riscontrata	D data montaggio	E data smontaggio	F utilizzo (km - ore)	G veicolo (marca, modello, cc, anno)	H rendere	RISERVATO A VSI NON COMPILARE
1								<input type="checkbox"/>	
2								<input type="checkbox"/>	
3								<input type="checkbox"/>	
4								<input type="checkbox"/>	
5								<input type="checkbox"/>	
6								<input type="checkbox"/>	

PARTE RISERVATA AI PRODOTTI DANNEGGIATI

	A prova d'acquisto (n° fattura/DdT Valeo Service Italia)	B codice prodotto	I prodotto rotto	L confezione danneggiata	M riserva sul Ddt	N Ulteriori commenti	H rendere	RISERVATO A VSI NON COMPILARE
1			SI NO	SI NO	SI NO		<input type="checkbox"/>	
2			SI NO	SI NO	SI NO		<input type="checkbox"/>	
3			SI NO	SI NO	SI NO		<input type="checkbox"/>	
4			SI NO	SI NO	SI NO		<input type="checkbox"/>	
5			SI NO	SI NO	SI NO		<input type="checkbox"/>	
6			SI NO	SI NO	SI NO		<input type="checkbox"/>	

Comunicazioni relative alla presente richiesta (Non compilare: parte riservata a Valeo Service Italia)