CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA	CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
AGRUSTI & C. S.RL. **VIA TITO SCHIPA, 9** **70011 ALBEROBELLO (BA)** **P. IVA 06177420723**	**COD.CLIENTE**

DATA INVIO:

NUMERO AUTORIZZAZIONE:

N.	Codice EAN	Descrizione	UM	Quan.	Ft*	Data*	Specificare il difetto	S-N
		SI PREGA GENTILMENTE DI SPECIFICARE SUL PRODOTTO ESATTAMENTE IL DIFETTO						

S: accettato

N: non accettato

***: fattura e data d'acquisto: campo non obbligatorio**

I resi merce si accettano **esclusivamente previo invio della presente richiesta autorizzazione entro 8 giorni dalla data d'acquisto** a mezzo fax al n. 080.4320010 o a mezzo email all'indirizzo **resi@agrusti.it**

Sugli articoli elettrici e meccanici il reso è accettato se l'acquisto è stato effettuato nel corso dell'anno precedente

La richiesta deve essere compilata utilizzando il presente modulo.

All'accettazione al reso sarà attribuito dalla direzione un numero progressivo da citare nella bolla di reso che accompagnerà la merce

LA DIREZIONE

Documento NON fiscale a solo uso interno