



Viale Veneto,18
35020 SAONARA PD

RICHIESTA di AUTORIZZAZIONE al RESO

Da ritornare compilato in ogni sua parte a:
indirizzo mail: ordini@siria.pd.it oppure Fax: 049 879 97 49

Mittente: _____

Relativo al DDT n. _____

del _____

Attenzione: i resi con valore inferiore ai 10 € per singolo articolo non saranno presi in considerazione.

Inserire nella colonna **R.R.** il valore 1 o 2, a seconda se si vuole:

1= Richiedere la sostituzione del pezzo.

2= L'accredito del pezzo.

R.R.	Quantita'	Articolo	Tipo di guasto, motivazione

Spazio riservato alla S.I.R.I.A : ESITO DELLA RICHIESTA

In data _____
Firma ns. responsabile _____