

Modulo Richiesta Reso/Mancanza

N.REG.

Timbro e firma Cliente



Viale del tempio d'apolo,5  
88815 Mar. di Strongoli (KR)

CLIENTE ..... data .....

Il presente modulo deve essere compilato in tutte le parti ai fini dell'accettazione del reso stesso  
Inviare modulo compilato e firmato via fax n. 0962/1870573

Cod. Articolo	DESCRIZIONE ARTICOLO	COLORE	TG	QUANTITA'	RIF. ns DDT/FATTURA	DIF.	Ris. Gecotex

- 1. Non rendere il materiale prima di aver ricevuto il numero di autorizzazione che dovrà essere applicato sul collo e riportato sul DDT di reso.
- 2. Imballare la merce adeguata al trasporto.
- 3. Gecotex si riserva di controllare lo stato della merce al suo rientro in magazzino prima della sostituzione o emissione della nota di reso .
- 4. Materiale senza numero di autorizzazione non verrà preso in considerazione.
- 5. Non si accettano resi di articoli venduti da oltre un anno (c.c. art 1405), salvo diversi accordi fra le parti.
- 6. Indicare sempre la copertura assicurativa sul ddt a cura del vettore relativa all'importo imponibile della merce resa in caso contrario Gecotex non si assume nessuna responsabilità in caso si dovessero verificarsi mancanze e non verrà messa nota credito

TIPO DIFETTO \* INDICARE TIPO DI DIFETTO ARTICOLO CON LA LETTERA CORRISPONDENTE

A	ARTICOLO BUCATO	F	MERCE NON CONFORME ALL'ORDINE	Z	MANCANZA
B	ARTICOLO CHE SI STINGE AL LAVAGGI	G	SCARPA SCOLLATA		
C	ARTICOLO MACCHIATO IN BUSTA	H	SCHEDA MISURA ERRATA		
D	ARTICOLO SCUCITO	I	TAGLIE DIFFERENTI		
E	CERNIERA ROTTA	L	VALVOLE DIFETTOSE		

COMPILAZIONE RISERVATA ALLA GECOTEX

Aut. Numero  Data

Sconto  FT