

**MODULO RMA**Assistenza Tecnica:  
Email: [support@fasep.it](mailto:support@fasep.it)TEL. +39 055 8403126  
FAX +39 055 8403354**CLIENTE:**

Azienda:	
Indirizzo:	
Contatto:	
E-mail:	
Telefono e fax	

Descrizione materiale / codice parte	Q.ta	Descrizione guasto	Motivo reso	Matricola apparecchio

**MOTIVO RESO:**R = Reso per riparazione  
A = Reso per accredito

Richiesta preventivo

SI NO 

Dopo aver inviato la richiesta di RMA (via fax o via email) riceverete il numero di autorizzazione entro il giorno successivo alla Vs. richiesta. Il materiale dovrà essere accompagnato da un documento di trasporto/proforma o fattura specificando il numero di RMA.