



ITB Srl Via Carlone 4 – 20147 MILANO  
Tel. 02.4877751 – Fax 02.48777530  
P.I./C.F.: 12047830158  
email: info@itbsolution.it

## RICHIESTA DI RMA

1. Inviare il modulo "RMA" via fax al n° 02.48777530, indicando n. e data documento d'acquisto
2. Attendere conferma per accettazione del reso e suo relativo numero di "RMA" che dovrà essere **ben visibile** sul documento di trasporto (DDT).
3. Il documento di trasporto (ddt) deve essere così indirizzato:

**ITB c/o OMB S.r.l. Via Nazionale, 15 Campo Lomaso - 38077 Comano Terme (TN)**

4. SPEDIZIONE: La merce deve TASSATIVAMENTE essere spedita in **PORTO FRANCO**, preferibilmente **nel suo imballo originale**, o comunque adeguatamente imballata.
5. ITB S.r.l. potrà respingere al mittente la merce autorizzata qualora il DDT non sia presente o sia sprovvisto di nr. RMA e qualora i prodotti pervengano incompleti di tutte le loro parti e/o accessori.

**Causale del reso** (barrare la casella):

merce non conforme     merce guasta     accreditato

|   |  |  |                  |        |     |
|---|--|--|------------------|--------|-----|
| <b>RAGIONE SOCIALE E INDIRIZZO:</b>   |  | <b>PERSONA DA CONTATTARE:</b>                                      | <b>TELEFONO:</b> |        |     |
|   |  |  | <b>FAX:</b>      |        |     |
| <b>Q.TA'</b>  | <b>CODICE E DESCRIZIONE PRODOTTO:</b>                        | <b>N. E DATA FATTURA ACQUISTO:</b><br>(da allegare alla richiesta) |                  |        |     |
| <b>IMBALLO ORIGINALE:</b><br>SI                  NO   | <b>COMPLETO DI TUTTE LE PARTI?</b><br>SI                  NO | <b>PROBLEMA RISCONTRATO:</b>                                       |                  |        |     |
| <b>TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE:</b>  |  |  |                  |        |     |
| <b>DATA</b>   |  |  |                  |        |     |
| <b>RISERVATO A ITB</b>  |  |  |                  |        |     |
| <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 60%;">RMA N.</td><td style="width: 40%;">DEL</td></tr></table> |  |  |                  | RMA N. | DEL |
| RMA N.  | DEL  |  |                  |        |     |