



RUBINETTERIE ITALIANE VALVOLE S.p.A.

Mod RIV-UVE01RC04

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RESO APPLICATION FOR AUTHORISATION TO RETURN GOODS

Modulo da inviare via fax al numero **0163 411914** o via e-mail a **riv-vg@riv-vg.com**
(il modulo è scaricabile dal nostro sito **www.riv-vg.com** nella sezione "contatti").
I resi verranno da noi accettati solo se richiesti ed autorizzati mediante questo modulo.

*Please send this form by fax to the following number: +39.0163 411914 or by e-mail to riv-vg@riv-vg.com
(the form can be downloaded from our web site www.riv-vg.com at "contacts" section).
The return goods are accepted and authorized only upon drawing up of this form.*

Cliente / Client _____ Località / Place _____

Sig. / Mr. _____ Agente / Agent _____

	Articolo Article	Misura Size	Quantità Quantity	Descrizione anomalia Defect description	Rif. Fattura Invoice Ref.
1					
2					
3					
4					
5					

Note / Notes:

Data / Dated: _____ Firma / Signature: _____

Spazio riservato a RIV / Place reserved to RIV

Inviare la merce imballata adeguatamente ed in PORTO FRANCO a RIV Rubinetterie Italiane Valvole SpA
Please send the goods free our factory regularly packed

I materiali resi saranno controllati e verificati dal ns. Ufficio Qualità.
In caso di vizi o difetti a noi imputabili la merce Vi verrà sostituita.

*The return goods will be checked and tested by our Quality Office.
In case of faults or manufacturing defects, goods will be replaced.*

Per accettazione / For acceptance

Data _____ Il Responsabile _____ Firma _____
Dated _____ Person in charge _____ Signature _____