

**AUTORIZZAZIONE ALLA
SOSTITUZIONE / ACCREDITO**

REPLACEMENT OR CREDIT NOTE AUTHORIZATION

N°

(da compilare a cura di Damast Srl)
(to be filled in by Damast Srl)



Cliente / Customer

Indirizzo / Full address Rif. Sig./Sig.ra / Ref. Mr./Ms

Tel. / Phone Nr: Email:

Vi preghiamo di compilare in ogni sua parte i campi seguenti per poter autorizzare la sostituzione o l'accredito di materiale difettoso:
Please fully fill in the following form in order to approve the replacement or credit note:

Codice Damast (visibile sul DDT di consegna) <i>Damast code / Ref. (available on Damast delivery note)</i>	Descrizione <i>Description</i>	Quantità <i>Quantity</i>	N. DDT di consegna Damast <i>Damast delivery note number</i>	Data del DDT di consegna <i>Delivery note date</i>

DIFETTI RISCONTRATI / *Defects found:*

RICHIESTA DI / REQUEST

Sostituzione
Replacement

Accredito
Credit note

In caso di spedizione a Damast trasporto a carico di:
Forwarding charges (only for shipment to Damast)

Damast
 Cliente / Customer

Corriere / Forwarder:

Nel caso in cui il materiale verrà rimandato a Damast dovrà essere spedito unitamente a regolare bolla d'accompagnamento con allegato il presente modulo compilato (e approvato) in ogni sua parte. La presenza della bolla d'accompagnamento e dell'autorizzazione approvata è l'unica condizione perché venga accettato il materiale al ricevimento merci.

Il materiale verrà accettato con riserva di controllo e vi saranno comunicate eventuali problematiche riscontrate.

*Returned goods should be accompanied by all due documents, including return delivery note, packing list and the return form duly filled.
After goods receipt we will check the goods and give you a feed back.*

IL COMPILATORE
filled in by

DATA / DATE

APPROVAZIONE DAMAST SRL
for approval

.....
Stamp and signature

.....

.....
Stamp and signature