MODULO DI RIENTRO PER RIPARAZIONE

Registrazione prodotto in ingresso a magazzino

MOVITECH

1. DATI PRATICA

N. pratica / RMA

Data di rientro (gg/mm/aaaa)

Ricevuto da (operatore)

2. DATI CLIENTE / MITTENTE

Cliente / Ragione sociale

Referente

Telefono

Email

DDT / bolla di ingresso n.

3. DATI PRODOTTO

Descrizione prodotto

Marca / Modello

Codice articolo

Matricola / N. di serie

Quantita'

Data di acquisto

Documento di acquisto n.

In garanzia?

☐ Si ☐ No ☐ Da verificare

4. ACCESSORI E CONTENUTO DELLA CONFEZIONE

☐ Alimentatore ☐ Cavi ☐ Batteria ☐ Manuale ☐ Imballo originale ☐ Nessun accessorio

Altri accessori / note

5. DIFETTO SEGNALATO

Descrizione del difetto dichiarato dal cliente

6. CONDIZIONI ALL'ARRIVO

☐ Integro ☐ Graffi / segni d'uso ☐ Danni evidenti ☐ Manomesso / aperto ☐ Bagnato

Note sullo stato estetico / funzionale

7. GESTIONE INTERNA

Intervento previsto: ☐ Riparazione ☐ Sostituzione ☐ Solo verifica ☐ Invio a fornitore

Ubicazione in magazzino

Assegnato a (tecnico)

Consegna prevista (gg/mm/aaaa)

Priorita': ☐ Normale ☐ Urgente ☐ Preventivo richiesto prima dell'intervento

8. FIRME

Firma operatore magazzino

Data: ____ / ____ / _____

Firma cliente / corriere per ricevuta

Data: ____ / ____ / _____

Il prodotto viene preso in carico con riserva di verifica. Documento compilabile a schermo e stampabile.

RIPARAZIONE E RESTITUZIONE

Intervento eseguito, costi e documento di reso

N. pratica / RMA (come pagina 1) | Prodotto / Matricola | Cliente

9. RIPARAZIONE EFFETTUATA

Data inizio intervento | Data fine intervento | Tecnico esecutore

Diagnosi / causa del guasto

Intervento eseguito (descrizione dei lavori)

Ricambi / componenti sostituiti (codice - descrizione - q.ta')

Esito: ☐ Riparato e collaudato ☐ Non riparabile ☐ Nessun guasto riscontrato ☐ Sostituito con nuovo

Garanzia sull'intervento: ☐ Coperto da garanzia (a costo zero) ☐ A pagamento

10. COSTI DELL'INTERVENTO

Ore manodopera | Tariffa oraria (EUR) | Manodopera (EUR) | Ricambi (EUR)

Trasporto / altri costi (EUR) | Imponibile (EUR) | IVA % | TOTALE (EUR)

Preventivo: ☐ Accettato dal cliente ☐ Rifiutato ☐ Non richiesto

Rif. preventivo / accettazione

11. DOCUMENTO DI RESO (DDT / BOLLA DI RESTITUZIONE)

DDT di reso n. | Data DDT (gg/mm/aaaa) | Data riconsegna effettiva

Destinatario | Indirizzo di destinazione

Causale del trasporto | Vettore / Corriere | Tracking / Lettera di vettura

N. colli | Peso (kg) | Aspetto esteriore dei beni | Porto

Spedizione: ☐ Ritiro a mano ☐ Corriere ☐ Reso in garanzia ☐ Fattura/Nota collegata n.:

12. FIRME DI RICONSEGNA

Firma operatore / tecnico

Data: ____ / ____ / _____

Firma cliente / corriere per ricevuta

Data: ____ / ____ / _____

Il presente modulo accompagna il DDT di reso e va conservato insieme alla pratica.