



## Modulo d'invio del Reclamo (tutti i prodotti)

|                                      |                                               |                       |                      |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| RIVENDITORE                          | Ragione Sociale:                              |                       |                      |
|                                      | Partita I.V.A.:                               |                       | C.F.:                |
|                                      | Indirizzo:                                    |                       | Prov:                |
|                                      | Comune:                                       |                       | C.A.P.:              |
| CONTATTO RIVENDITORE                 | Referente:                                    |                       |                      |
|                                      | Telefono:                                     |                       | E-Mail:              |
| FATTURA NOVELLINI                    | N° Fattura*:                                  |                       | Data: ____/____/____ |
|                                      | D.D.T.*:                                      |                       | Data: ____/____/____ |
| PRODOTTI NON CONFORMI                | Prodotto 1:                                   |                       | Codice Prodotto 1:   |
|                                      | Prodotto 2:                                   |                       | Codice Prodotto 2:   |
|                                      | Prodotto 3:                                   |                       | Codice Prodotto 3:   |
|                                      | Descrizione della non conformità riscontrata: |                       |                      |
|                                      |                                               |                       |                      |
|                                      |                                               |                       |                      |
| CONTATTO PRIVATO                     | Nome Cognome:                                 |                       |                      |
|                                      | Telefono:                                     |                       | E-Mail:              |
|                                      | Indirizzo:                                    |                       | Prov:                |
|                                      | Comune:                                       |                       | C.A.P.:              |
| Luogo: _____<br>Data: ____/____/____ |                                               | Timbro e Firma: _____ |                      |

### N.B.

I campi devono essere obbligatoriamente *tutti compilati* altrimenti verrà considerata **nulla la richiesta**.

Il modulo deve essere spedito:

- via Mail all'indirizzo [info@novellini.it](mailto:info@novellini.it);

\* compilare almeno uno dei due campi