



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: _____		Timbro e Firma: _____	
Data: ____/____/____			

N.B.

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

Il modulo deve essere spedito:

- via Mail all'indirizzo servizioreclami@novellini.it;

- via Fax allo **+39 0376 641687**.

* compilare almeno uno dei due campi