



RMA / DOA REQUEST FORM M 750 RMA

DOCUMENTO DI QUALITA'

Revisione 0 Del 10/12/2011

Pagina 1 di 1

Compilare e rispedire all'indirizzo e-mail: info@didplus.it oppure spedire via Fax al n° +39 0432 832914
DIDPLUS vi restituirà il presente modulo con il numero di RMA
Includere fotocopia del presente modulo con numero di RMA nella spedizione

Complete and send to e-mail at: info@didplus.it or by Fax : +39 0432 832914
DIDPLUS resend this form with the RMA number
Please include copy of the form the RMA number in the shipment

Cliente / Customer : _____

Contatto / Contact Person : _____

Tel / Phone : _____

Fax : _____

E-mail: _____

Spedizione / Ship to : _____

N° Tracking / Tracking Number: _____

Descrizione Model	Numero Seriale Serial Number	Descrizione Problema Ricontrato Problem Description

*Spazio riservato a DIDPLUS
This area in for DIDPLUS only*

DOA

RMA

Numero RMA / RMA Number: