



MODELLO DEL SISTEMA GESTIONE QUALITÀ

DATA 05.10.2020

COD.

MOD.RECLAMO.04

**MODULO SEGNALAZIONE RECLAMO/GARANZIA  
WARRANTY CLAIM FORM**

(spazio riservato al Cliente) reserved space for customers



**CLIENTE/CUSTOMER**

Indirizzo/Address

REFERENTE/ CONTACT DETAILS

Recapiti/Contacts

**PRODOTTO** (Indicare il codice commerciale del prodotto)

PRODUCT (please indicate our product commercial reference)

Configurazione / Tipo di allestimento

Configuration / type of set-up

Allestimento eseguito da

Set-up followed by

**Serial Number** del prodotto o, in mancanza, dati

fattura d'acquisto

Product serial number, or in lack data from the  
Purchasing invoice

Data di acquisto del prodotto

Purchase date

N° Serial number

Termine garanzia del prodotto

Product warranty term

Descrizione del **PROBLEMA** riscontrato

Description of the encountered problem

Test / Prove / Diagnosi

Test/ Tests/ Diagnosis

(spazio riservato Ufficio Commerciale INTAV srl) space reserved for Intav's commercial Dept.

Autorizzazione al reso/ Return authorization

Nr. .... Data.....

Spese di spedizione/ Shipping Fees

A carico del cliente / At customer's charge

A carico di INTAV, spedizione in porto assegnato corriere /  
Paid by INTAV, courier freight collect

Spedire a/ Send to:

**INTAV SRL Via Carlo Goldoni, 70 00042 Anzio (Rm) Italia | Lun-Ven 8 -12.30 am e 1 - 4 pm**

**Commenti / Comments**

Il presente modulo di segnalazione reclamo, correttamente compilato, deve essere inviato ad INTAV SRL via e-mail all'indirizzo [info@intav.it](mailto:info@intav.it) Please send the format filled in to [info@intav.it](mailto:info@intav.it)