

**Dati Anagrafici:**Cognome/Società: Nome: Codice Fiscale: Partita IVA: Telefono: Cellulare: Fax: E-mail: Si richiede: **BUONO** **RIMBORSO** **SOSTITUZIONE****Dati per rimborso/buono (da compilare solo per ricevere il rimborso o un buono)**Banca: IBAN (27 CIFRE): **Dati per sostituzione (da compilare solo per ricevere la sostituzione)**Via/Piazza: Città: Provincia: CAP: Nazione: **Compilazione scheda prodotti difettosi**Dati Fattura: N°: Data:

Prodotto	Quantità	Difetto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>