

NI	IMER	O(R)	ICHIE	STA.	
		(

MODULO RICHIESTA RESI

DATA:	NOME CLIENTE:
Nr. doc. di acquisto:	del:
Codice articolo:	Descr. articolo:
Imponibile pagato:	
Motivazione richiesta re	so:
Descrizione problema ris Tipo veicolo:	scontrato:
Data montaggio:	Data smontaggio:
Richiesta accettata Commenti:	Richiesta respinta