



Guarino Michele & C. S.a.s.
via A. Boito, N° 5
21054 Fagnano Olona (VA)
Tel./ Fax 0331-619811
e-mail : michele_guarino@libero.it
02912090129 P.iva C.F. n° reg.imp.

MODULO RICHIESTA INTERVENTO

RMA

La Ditta

Con sede in provincia (.....) via/p.zza

.....N° P.iva.....

Nella persona del Sig.

Chiede alla Ditta Guarino Michele & C. S.a.s. con sede in Fagnano Olona (VA) di intervenire sulla propria apparecchiatura :

Marca

Modello

Numero di serie

Guasto segnalato

.....

.....

L' apparecchiatura è installata presso la Ns. sede in

Via/p.zza N°

Tel persona di riferimento

L' importo dell' intervento è concordato in €. + iva e verrà corrisposto con

.....

Data

Timbro e firma

.....

