

AZIENDA:

Data: _____

Cliente: _____

Filiale: _____

Persona da contattare: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Note: _____

ELENCO MATERIALE DIFETTOSO

Q.tà	Codice	Descrizione articolo	Descrizione Problema	DDT	Del

Compilazione riservata all'Azienda:

RESO AUTORIZZATO: SI NO

NUMERO PROTOCOLLO:

Motivazione autorizzazione/negazione:

Firma del Cliente