

Sinapsi s.r.l.

Via delle Querce, 11 / 13 – 06083 BASTIA UMBRA (PG)

Tel: 075.801.16.04 – Fax: 075.801.46.02

[www.sinapsitech.it](http://www.sinapsitech.it)



MOD 03 I

Rev. 0

**MODULO DI RICHIESTA RM**

RM: \_\_\_\_\_

SOCIETA'

PERSONA DI RIFERIMENTO

TELEFONO

FAX

CODICE SINAPSI	SERIAL NUMBER	RIF. N° e DATA Ddt	DIFETTO RISCONTRATO	APPROVATO	NOTE

Condizioni e regolamento della procedura RM:

- ⤴ **Il numero di RM deve essere chiaramente indicato sul documento di trasporto dell'imballo.**
- ⤴ **In mancanza di questi riferimenti il collo verrà automaticamente respinto.**
- ⤴ **In caso si riscontrasse che l'anomalia è stata causata da un'errata configurazione del dispositivo, le spese di riparazione e di spedizione Vi verranno addebitate.**
- ⤴ **SINAPSI non si assume responsabilità in relazione ai dati contenuti all'interno dei dispositivi.**
- ⤴ **Per i dispositivi in garanzia, Sinapsi si impegna a sostituirlo e/o ripararlo entro e non oltre 10 giorni lavorativi a partire dalla ricezione del dispositivo difettoso. Nel caso in cui si riscontrasse che il difetto esuli dalle condizioni di garanzia, Sinapsi si riserva la facoltà di emettere fattura per riparazione/sostituzione del dispositivo entro 30 giorni dalla ricezione dello stesso.**

La merce dovrà essere inviata in **PORTO FRANCO** presso la nostra sede di **Via delle Querce, 11/13 – 06083 Bastia Umbra (PG)**, priva di manualistica ed accessori. Nel caso in cui il materiale risulti essere danneggiato, sarà reso al mittente fuori garanzia addebitando allo stesso le spese di trasporto per la restituzione della merce. L'imballo deve essere idoneo al trasporto di materiale fragile. L'imballo dovrà contenere un dettagliato report tecnico relativo ai difetti riscontrati, in caso contrario non saremo in grado di provvedere all'immediata risoluzione del problema. La presente richiesta avrà validità massima 7 giorni lavorativi successivi all'assegnazione del numero di RMA; in caso contrario la merce sarà respinta e la presente richiesta annullata.

Timbro e firma del richiedente per accettazione del regolamento .....	Data richiesta .....	Riservato Sinapsi s.r.l. .....
--	-------------------------	-----------------------------------