

MODULO NON CONFORMITA' CLIENTE

Data _____

- RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE RESO DA CLIENTE
 RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE NOTA CREDITO A VALORE RICHIESTA DI
 AUTORIZZAZIONE CAMBIO/REINTEGRO

Ragione Sociale			
Codice Cliente		Agente	
Rif.To DDT nr		Data	
Referente Cliente		Referente	

Note	

Descrizione Materiale da rendere:

Codice Articolo	Descrizione	Quantit	Valore Unitario

IL MATERIALE VIENE RESO A FORNITORE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Causa Errore:	<input type="checkbox"/> Cliente (Nominativo)	<input type="checkbox"/> Fornitore (Nominativo)	<input type="checkbox"/> Commerciale (Nominativo)	<input type="checkbox"/> Agente (Nominativo)	<input type="checkbox"/> Magazzino (Nominativo)
----------------------	--	--	--	---	--

Azione Correttiva	
--------------------------	--

Autorizzazione Responsabile Commerciale _____

Visto Responsabile Magazzino _____

Visto Ufficio Commerciale _____