



**MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL RESO DI MATERIALE MD**

**RAGIONE SOCIALE del RICHIEDENTE :** ..... **DATA :** ../../....

**DATI ANAGRAFICI CLIENTE**

**RAGIONE SOCIALE :** .....

**CODICE CLIENTE MD :** .....

**LOCALITÀ :** .....

**PERSONA DI RIFERIMENTO :** .....

**Numero di autorizzazione al reso, (da indicare sul DDT) :** .....

**MD Micro Detectors S.p.A. si riserva di valutare lo stato del prodotto ed applicare relativo deprezzamento.**

**PRODOTTI E MOTIVO PER CUI SI RICHIEDE IL RESO**

- 1.(  ) Materiale reso per errata consegna da parte di MD
- 2.(  ) Materiale reso perché difettoso
- 3.(  ) Campionature/materiale reso a seguito prove
- 4.(  ) Altro (specificare di seguito la motivazione di richiesta reso)  
.....

**(se in riferimento al punto 2 specificare qui di seguito il tipo di guasto e descrizione dell'applicazione).**

**NOTE DEL CLIENTE**

	<b>PRODOTTI</b>	<b>QUANTITA'</b>	<b>FATTURA DI ACQUISTO (NUMERO E DATA)</b>	<b>PREZZO DI ACQUISTO</b>	<b>NR. LOTTO PRODOTTO</b>	<b>STATO DEL PRODOTTO</b>
<b>1</b>						
<b>2</b>						
<b>3</b>						
<b>4</b>						
<b>5</b>						
<b>6</b>						

**APPROVAZIONI**

**DIRETTORE COMMERCIALE**

\_\_\_\_\_

**AREA MANAGER**

\_\_\_\_\_

**KEY ACCOUNT**

\_\_\_\_\_

**QUALITÀ**

\_\_\_\_\_

**NOTE DA PARTE DI MD**

**MD NOTES**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In rosso i dati di compilazione riservati ad MD.