

MODULO SOSTITUZIONE/RESTITUZIONE APPARATI

La presente vale quale ricevuta per la sostituzione o restituzione degli apparati da noi forniti in comodato gratuito alla sottoscrizione del contratto.

DATI INTESTARIO	
Nome	Cognome
Ragione sociale (solo persone giuridiche)	
CF/P.IVA	E-mail
Residenza - Via	Località/Prov/CAP

DATI PER SOSTITUZIONE	
ID APPARATO RESO:	ID APPARATO FORNITO:
Guasto riscontrato:	
Stato dispositivo sostituito:	
Note:	

DATI PER RESTITUZIONE	
ID APPARATO RESO:	
Stato dispositivo sostituito:	
Note:	

Luogo: Moretta	Firma utente:
Data:	Firma incaricato: