

SOLICITUD DE R.M.A.

FECHA:

Nº RMA (a rellenar por FERTA):

Datos de la Empresa

Nombre:

Persona Contacto:

Tlfo:

e-mail:



FERTA
SUMINISTROS Y TECNOLOGÍA

RELACIÓN ARTÍCULOS

Nº FACTURA	FECHA COMPRA	ARTÍCULO	HOJA DE PRUEBA, HOJA ESTADO CONSUMIBLE O PESO	MODELO IMPRESORA	MOTIVO DEL FALLO	*OTROS

RELLENE EL FORMULARIO Y ENVÍELO A logística@fertas.es

CONDICIONES ACEPTACIÓN RMA

Cumplimentar por cada artículo los datos solicitados

Hasta no obtener nº de autorización no podrá hacer la entrega de los defectuosos

El bulto deberá estar preparado para la fecha indicada

Todo cartucho que se vea manipulado no se realizará cambio

Para el abono o cambio de los cartuchos deben ajustar a estas condiciones y a las condiciones generales de FERTA Suministros y Tecnología S.L.

Su colaboración es vital. Gracias

*** Si selecciona en motivo de fallo otros indicar cual sería en la columna de "OTROS"**