

**Rapporto di non conformità N°:** \_\_\_\_\_

Azienda	:		Riferimento	:	
Indirizzo	:		Telefono	:	
Partita IVA	:		Fax	:	
Data	:		E-mail	:	
Ufficio	:				

**Informazioni riguardanti il componente di cui si richiede la Garanzia**

Codice Prodotto	:	_____	Numero Seriale	:	_____
Data di Spedizione	:	_____	Ordine Numero	:	_____
Numero DDT	:	_____	Fattura Numero	:	_____
Eventuale Cliente Finale	:	_____			
Macchina Modello	:	_____	Data Start-up	:	_____
Ore Vita Macchina	:	_____	Ore Vita Componente	:	_____

**Descrizione Dettagliata del Problema Ricontrato:**

**Eventuali Foto Disponibili**