Con la presente io sottoscritto _____
Titolare / amministratore / delegato di _____
Sito in _____
In riferimento alla spedizione Nr. DDT _____ del _____
Con destinazione _____

Ho riscontrato il seguente problema:

☐ Mancanza Merce

Prodotto (Codice Articolo GV)	Quantità Dichiarata nel DDT	Quantità Riscontrata

Descrizione della mancanza

_____

_____

_____

☐ Difformità merce rispetto all'ordine /guasti

Descrizione della difformità

_____

_____

_____

Informazioni Ulteriori:

Ha firmato con riserva il modulo del corriere **SÌ** ☐ **NO** ☐
Ha effettuato foto **SÌ** ☐ **NO** ☐
Numero cell _____

Firma _____

Gamevision Srl Unipersonale
Via Michelangelo Buonarroti 15, 35010 San Giorgio in Bosco (PD) – Tel. +39 049 5996915, Fax. +39 049 9451216
Registro delle Imprese PD – Partita IVA / Codice Fiscale 04 195 000 288 – Capitale Sociale € 1.000.000,00 i.v.
www.gamevisionitalia.it – info@gamevisionitalia.it – IBAN: IT59R 02008 62520 00040912333