



## ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΟΣ

ΗΜΕΡ. : \_\_\_\_\_

Έντυπο Αίτησης

**RMA No: \_\_\_\_\_ (συμπληρώνεται από τη Metron)**

Για κάθε επιστροφή i) πρέπει να αποστέλλεται η παρούσα φόρμα από τον πελάτη ii) πρέπει να υπάρχει έγκριση από την εταιρεία. Παρακαλείστε να συμπληρώσετε την παρούσα φόρμα και να την αποστείλετε στον υπάλληλο του τμήματος Εφοδιαστικής Αλυσίδας που σας εξυπηρετεί. Η μη συμπλήρωση της παρούσας φόρμας μπορεί να καθυστερήσει την αίτησή σας.

ΠΕΛΑΤΗΣ			
Επωνυμία Εταιρείας		A.Φ.Μ.	
Υπεύθυνος		Email	

ΕΠΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΑ ΥΛΙΚΑ			
Περιγραφή	Ποσότητα	Αριθμός Έργου	Αιτία Επιστροφής

1. Μετά την έγκριση της αίτησης επιστροφής, παρακαλείστε να δηλώσετε – τοποθετήσετε τον αριθμό RMA που αναγράφεται δεξιά επάνω στο παρόν έντυπο, επάνω στη συσκευασία της αποστολής σας για την εξοικονόμηση χρόνου στη διαχείριση της επιστροφής σας.
2. Μετά την ολοκλήρωση του τεχνικού ελέγχου των επιστρεφόμενων υλικών από το προσωπικό μας, θα ενημερωθείτε για τα αποτελέσματα.



23210 99200



[www.metronsa.eu](http://www.metronsa.eu)