



A business of BARNES GROUP INC

### MODULO DI RICHIESTA RESO IN CONTO RIPARAZIONE

RETURNED FORM FOR GOODS TO BE REPAIRED

MODULO

Cod. MO9975.00

Data / Date: \_\_\_\_\_

Numero documento di trasporto  
Delivery note number \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE / COMPANY NAME

PERSONA DI CONTATTO / CONTACT NAME

NUMERO DI TELEFONO / PHONE NUMBER:

EMAIL

|   | CODICE ARTICOLO RESO<br>RETURNED ITEM CODE: | DESCRIZIONE / DESCRIPTION | Q.TA<br>QTY | Q.TA' CAVITA'<br>STAMPO<br>MOLD CAVITIES<br>Q.TY | POLIMERO<br>INIETTATO<br>INJECTED<br>PLASTIC<br>MATERIAL | DESCRIZIONE DEL<br>PARTICOLARE INIETTATO<br>DESCRIPTION OF THE<br>INJECTED PART | MOTIVO DEL RESO / REASON RETURN |
|---|---|---------------------------|-------------|--|--|---|---------------------------------|
| 1 |   |                           |             |  |  |   |                                 |
| 2 |   |                           |             |  |  |   |                                 |
| 3 |   |                           |             |  |  |   |                                 |
| 4 |   |                           |             |  |  |   |                                 |

**ATTENZIONE:**

Si richiede di non spedire la merce senza prima aver compilato il presente modulo ed averlo inviato al seguente indirizzo e-mail:

[service.offer@thermoplay.com](mailto:service.offer@thermoplay.com) Il materiale reso deve essere accompagnato da regolare documento di trasporto avente causale:

**C/RIPARAZIONE o C/LAVORAZIONE**

Il materiale reso senza regolare documento di trasporto, e senza il presente modulo compilato, non potrà essere preso in carico.

**WARNING:**

Please, do not send any goods without this form filled out and sent by e-mail to: [service.offer@thermoplay.com](mailto:service.offer@thermoplay.com)

Returns must be done with one of the follow transport purpose:

**TOOLING ARRANGEMENT or REFURBISHMENT ARRANGEMENT**

Returns without delivery note and without this form filled, will be not processed.