



# Modulo Reclamo - Claim Form

Si prega di compilare e inviare il presente modulo a [quality@rpesrl.it](mailto:quality@rpesrl.it) o tramite fax al: +39 0331 832501.  
Please fill and send this form to : [quality@rpesrl.it](mailto:quality@rpesrl.it) or by fax to: +39 0331 832501.

Cliente (Customer):	
Paese (Country)	
Data (Date):	

<p>1</p> <p><b>INFORMAZIONI GENERALI:</b></p> <p><b>GENERAL INFORMATION:</b></p>	Cod. prodotto: <i>Product code:</i>	
	Campo di applicazione: <i>Application field:</i>	
	DDT di riferimento/lotto: <i>Invoice/batch number:</i>	
	Num. Resi (su Num. Totale consegnati): <i>Num. Claimed items (over total delivery):</i>	
	Problema riscontrato in: <i>Failure found in:</i>	in use <input type="checkbox"/> - internal testing (collaudo interno) <input type="checkbox"/>
	<p>2</p> <p><b>INFORMAZIONI TECNICHE:</b></p> <p><b>TECHNICAL INFORMATION:</b></p>	Alimentazione elettrica bobina: <i>Solenoid electrical voltage:</i>
Frequenza: <i>Frequency:</i>		[Hz]
Ciclo di funzionamento: <i>Operating cycle:</i>		Time ON                  Time OFF
Pressioni di lavoro: <i>Working Pressure:</i>		[bar]                  (Max. P:                  - Min. P:                  )
Temperatura ambiente: <i>Room temperature:</i>		
Temperatura del fluido: <i>Fluid temperature:</i>		
Fluido utilizzato: <i>Type of fluid:</i>		Water <input type="checkbox"/> - Air <input type="checkbox"/> - Other (specify)
Eventuale presenza di altre sostanze (es. particolari agenti chimici): <i>Type of other substances used, if any (e.g. chemicals):</i>		
<p>3</p> <p><b>DESCRIZIONE DEL MALFUNZIONAMENTO E INFORMAZIONI UTILI:</b></p> <p><b>FAILURE DESCRIPTION AND ADDITIONAL INFO:</b></p>		

In caso di resi la cui responsabilità non risulta in capo a RPE, verranno addebitati € 80,00 per gestione pratiche e analisi del reso.  
*In case of claims where responsibility of RPE is not found, there will be a charge of € 80,00 for management practices and claims analysis.*