



**Ales & Co srl**  
Via Provinciale Nord, 26  
40050 Castello d'Argile (BO) Italia  
Tel +39 051 977819  
info@alesandco.it - www.alesandco.it  
Pec: info@pec.alesandco.it  
P.I./C.F. 01687120384  
rea BO 517177  
cap. soc. € 100.000,00 i.v.  
SDI SUBM70N

## Procedura per il reso:

1. Contattare il nostro magazzino per informarlo del reso;
  2. Compilare il **modulo di restituzione allegato** in tutti i campi e inviarlo al vostro referente.
  3. Verrete contattati per concordare le modalità del reso.
  4. Preparare il documento di trasporto con destinazione **Ales&Co srl, Via Provinciale Nord, 26 40050 Castello d'Argile (BO)**;  
(se non si dispone di un proprio modulo ddt utilizzare il documento a pag 3)
- Non verranno accettati resi privi del modulo di restituzione debitamente compilato.
  - Non verranno presi in considerazione resi se evidenziati oltre i 2 mesi dalla data di fatturazione.



**Ales & Co srl**  
 Via Provinciale Nord, 26  
 40050 Castello d'Argile (BO) Italia  
 Tel +39 051 977819  
 info@alesandco.it - www.alesandco.it  
 Pec: info@pec.alesandco.it  
 P.I./C.F. 01687120384  
 rea BO 517177  
 cap. soc. € 100.000,00 i.v.  
 SDI SUBM70N

**Cliente**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Azienda: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

**MODULO PER LA DICHIARAZIONE DI MERCE NON CONFORME**

FATTURA / DDT di acquisto prodotto	PEZZI	CONFEZIONE	BIRRIFICIO	BIRRA	LOTTO e SCADENZA	DIFETTO RICONTRATO (in caso di fusto indicare anche litri residui e se è sigillato/aperto)

Data \_\_\_\_\_

Nome e cognome mittente \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Spazio riservato al reparto controllo qualità Ales&Co**

- Operatore \_\_\_\_\_
- Riscontro del problema indicato \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Conclusioni \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Mittente:

---

---

---

---

---

---

---

DOCUMENTO DI TRASPORTO

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Destinatario:  
**Ales&Co srl**  
Via Provinciale Nord, 26  
40050 Castello d'Argile (BO) - Italia  
Tel +39 051 977819

Causale del trasporto: **RESO**

Descrizione prodotto	Quantità

Consegna o inizio trasporto a mezzo	<input type="checkbox"/> mittente	n. COLLI	Aspetto	
	<input type="checkbox"/> destinatario			
ORA e DATA del RITIRO	Annotazioni - Variazioni			

FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA del DESTINATARIO
_____	_____