

MODULO AUTORIZZAZIONE CONSEGNA A DESTINAZIONE DIVERSA DA SEDE CLIENTE

Il sottoscritto

Responsabile della ditta.....

con sede a

AUTORIZZA

La DianFlex srl ad effettuare la consegna dell'ordine in corso presso una Destinazione Diversa al seguente indirizzo:

Presso

Via

Cap..... Località..... Pv.....

Nome di chi riceve la spedizione.....

Recapito telefonico di chi riceve la spedizione.....

ESONERA LA DIANFLEX SRL

da qualsiasi responsabilità derivante da questa spedizione, nello specifico:

- da qualsiasi reclamo sullo stato integrità della merce arrivata al destinatario e non segnalato allo scarico;
- da qualsiasi reclamo relativo alla mancata ricezione di uno o più colli e non segnalato allo scarico ;
- da costi di giacenza per mancato ritiro che saranno addebitati al costo al cliente ;

Inoltre, accetto che la spedizione sia assoggettata alle seguenti condizioni:

Costo del Trasporto: Metodo MDIV Con Addebito del 8% del valore merce, con un minimo di euro 30,00

Minimo ordine evadibile: 250 euro

In fede

.....
Timbro e firma obbligatorio