

MODULO RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA

Per facilitare la risoluzione del problema che avete riscontrato, Vi chiediamo gentilmente di compilare il presente modulo e di inviarcelo compilato al nostro numero di fax: **049/20.21.143**

Dati del cliente

Ragione Sociale: _____

Nome, Cognome della persona da contattare: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____

Tel./Cell.: _____ e-mail: _____

Articolo per il quale si richiede assistenza: _____

Codice: _____

Difetto/Problema riscontrato (descrizione dettagliata del problema): _____

Serial Number _____

Numero documento di acquisto (fattura o D.D.T.) _____

Data di acquisto ___ / ___ / ___

Sarà nostra cura contattarVi al più presto per la risoluzione del problema o per darVi istruzioni sull'eventuale spedizione al centro assistenza dell'articolo difettato.

Firma cliente

Data