

## **RICHIESTA INTERVENTO**

Da spedire via Fax al 0525/401912

CLIENTE .....

Via .....

Paese ..... Provincia.....

Tel. .... Fax.....

E-Mail .....

DATA .....

Timbro Cliente

## **ATTREZZATURA**

MARCA ..... MODELLO .....

ANNO ..... N. SERIE .....

INTERVENTO IN GARANZIA

FUORI SEDE

TARATURA

INTERVENTO A PAGAMENTO

IN SEDE

RIPARAZIONE

## **DIFETTO RICONTRATO**

SPIEGARE DETTAGLIATAMENTE IL PROBLEMA

.....  
.....  
.....  
.....

RISERVATO REPARTO ASSISTENZA

RICHIESTA RICEVUTA IL (Data) ..... DA (Nome tecnico) .....

INTERVENTO FISSATO IL(Data) ..... ESEGUITO DA .....