

MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA

COMPILARE TUTTI GLI SPAZI SOTTOINDICATI E TRASMETTERE VIA FAX AL NUMERO **02.95781744**

RAGIONE SOCIALE DITTA	
PARTITA IVA	
INDIRIZZO	
PAESE	
CITTA	
TELEFONO	
FAX	
PERSONA RIFERIMENTO	
MARCA M. UTENSILE	
MODELLO M. UTENSILE	
ANOMALIA MANIFESTATA DESCRIVERE BREVEMENTE IL GUASTO E SPECIFICARE - SE POSSIBILE - L'ORIGINE MECCANICA O ELETTRONICA	

DATI BANCARI PER LA FATTURAZIONE

BANCA	
AGENZIA	
ABI	
CAB	
CIN	

Timbro e firma

Data/...../.....