Modulo richiesta assistenza tecnica

1. Informazioni Cliente
Nome e Cognome:
Indirizzo di fatturazione:
Indirizzo di spedizione (se diverso da quello di fatturazione):
Numero ordine di acquisto o fattura:
Recapito telefonico:
E-mail:

2. Dispositivo:		
Modello	Numero di serie:	Lotto (opzionale):
1.		
2.		
3.		
3. Descrizione dettagliata del problema:		

Avvertenze

- Il/i dispositivo/i deve/devono essere puliti ed imballati accuratamente prima della spedizione, l'azienda non sarà responsabile per eventuali danni causati dal trasporto o da imballaggio non adeguato. I dispositivi non puliti saranno resi al mittente con addebito di spese di spedizione.
- I dispositivi la cui assistenza rientri in garanzia, se non possibile la riparazione in sede, saranno inviati alla Casa Madre. L'eventuale sostituzione con un altro dispositivo, avverrà su insindacabile autorizzazione della Casa Madre.
- Le spese di spedizione sono a carico del Cliente sia all'andata, sia al ritorno, a meno che la riparazione non rientri in garanzia, nel qual caso la spedizione di ritorno sarà a ns. carico.

Data:_____ Firma_____

Inviare il presente modulo compilato a: sat@meditaliaservice.com
Includere una copia firmata nel pacco e spedire a:
Med Italia Service S.r.l.s.
Via delle Barozze, 6/a – 00040 Rocca di Papa (RM)

MED ITALIA SERVICE – www.meditaliaservice.com