IO SOTTOSCRITTO , COMPILANDO IL SEGUENTE MODULO, DICHIARO DI AVER LETTO E APPROVATO L' INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DELL' ART. 13 D. LGS. N° 196/2003

Il seguente modulo va compilato ed allegato al Ddt di riparazione, nel caso in cui la merce risultasse sprovvista di tale modulo verrà rispedita non riparata

Informazioni anagrafiche: (ATTENZIONE: la riparazione verrà spedita all'indirizzo indicato)
RAGIONE SOCIALE:
PARTITA IVA:
CODICE FISCALE:
VIA E NUMERO CIVICO:
CAP, CITTA' E PROVINCIA:
PERSONA DI RIFERIMENTO:
NUMERO DI TELEFONO:
NUMERO DI FAX:
E-MAIL:
Informazioni sul prodotto:
MODELLO:
N° DI SERIE :
DESCRIZIONE PROBLEMA:

Firma