

Dati del richiedente

Ragione Sociale o nominativo : _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____

Codice fiscale o partita iva: _____

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

Tipologia di cliente: OEM Installatore Terzo responsabile Proprietario dell'impianto;

Luogo d'intervento

Indirizzo: _____ Città: _____

Eventuali recapiti di persone da contattare in loco

Nome, Cognome: _____

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

I dispositivi sono liberamente accessibili dall'esterno? _____

Articolo: _____

Codice matricola _____

Difetto rivelato (descrizione dettagliata del problema): _____

Si prega di allegare alla presente richiesta **documentazione fotografica** dello strumento difettoso, nel quale deve essere leggibile l'etichetta dei dati del prodotto.

Eventuali annotazioni: _____

Data di acquisto, di prima installazione o di avviamento impianto / /

Firma compilatore

Data

Il presente modulo deve essere inviato mediante e-mail a assistenza@zenner.com o a mezzo fax al n° 051 / 665 03 10.
Eventuali richieste incomplete non saranno prese in esame ed evase dal servizio tecnico.

Autorizzazione Direzione ZR
ad effettuare intervento

Data

Nr. N.C.
