

MODULO RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA

Per facilitare la risoluzione del problema che avete riscontrato, Vi chiediamo gentilmente di compilare il presente modulo e di inviarcelo compilato al nostro numero di fax: **0761 527223** oppure alla e-mail: **postvendita@gruppotres.it**

DATI DEL CLIENTE:

Ragione sociale: _____

Nome, Cognome della persona da contattare: _____

Indirizzo: _____ Cap: _____ Città: _____

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

Articolo per il quale si richiede assistenza: _____

Codice: _____

Difetto/Problema riscontrato (descrizione dettagliata del problema):

Rivenditore: _____

Numero documento di acquisto (fattura o D.D.T.) _____

Data di acquisto _____ / _____ / _____

Sarà nostra cura contattarVi al più presto per la risoluzione del problema.

FIRMA CLIENTE

DATA
