Solicitud de asistencia técnica



VISITA DE OBRA	PUESTA EN MARCHA	REPARACIÓN
DISTRIBUIDOR (en el caso qu	ue sea diferente al instalador)	
CÓDIGO NOI	MBRE AP	ELLIDOS
TELÉFONO		
INSTALADOR		
CÓDIGO (en el caso de estar	dado de alta como cliente de Eu	ofred)
NOMBRE	APELLIDOS	
TELÉFONO		
PROPIETARIO DE LA MÁQU	INA	
NOMBRE	APELLIDOS	
C.I.F.		
TELÉFONO	E-MAIL	
	•	ar en caso que sea diferente a la dirección del propietario.
C.P. POE	BLACIÓN	
DATOS EQUIPO PARA LA AS	BISTENCIA	
MARCA	MODELO	
N° SERIE O N° FACTURA EU	ROFRED	FECHA INSTALACIÓN
OBSERVACIONES		
SELLO EMPRESA		FECHA

Si no se cumplen las condiciones de instalación indicadas, la garantía no cubrirá los gastos ocasionados, como el desplazamiento y la mano de obra, que deberán abonarse antes de la reparación o puesta en marcha. A continuación, se pasará presupuesto. Una vez aceptado y efectuado el pago, (instalador a través de transferencia bancaria o cargo al distribuidor) se dará continuidad a la reparación / puesta en marcha.