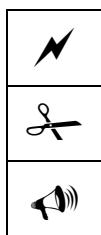


MODULO RICHIESTA RIPARAZIONE

Ragione Sociale		
Nome	Cognome	
Indirizzo		
Città	CAP	Prov.
Telefono		
E-mail		
P.IVA / cod.fiscale		
Luogo di consegna		

Descrizione utensile	
TNR	SNR

Si prega indicare il difetto riscontrato:



Elettro/elettronico

Linearità/angolo taglio

Rumorosità/vibrazioni



Giri irregolari/bassi

Scarsa potenza

Spegnimento

Altro (descrizione):

Indicare una delle seguenti opzioni:



Dichiaro che l'utensile è coperto da garanzia e allego copia della prova acquisto o della registrazione di garanzia.



Autorizzo riparazione per importi inferiori a 100,00 €. Per preventivi di importo superiore chiedo invio all'indirizzo mail: _____

ATTENZIONE: come imposto dalla normativa CEI 107/43/44 sulla sicurezza dei prodotti resi guasti comunichiamo che gli utensili non riparati saranno rispediti smontati, con addebito di € 30,00 + iva (nuova tariffa valida dal 01.03.2017).