

MODULO RICHIESTA ASSISTENZA

DATI CLIENTE

Nome e Cognome: _____

Azienda: _____

via/piazza: _____ Numero: _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Tel. _____ Email: _____

DATI PRODOTTO

Codice prodotto : _____

Titolo del prodotto : _____

Dati vendita: Conferma d'ordine nr. : _____ Data: _____

Descrizione dettagliata del difetto riscontrato e delle prove effettuate e consigliate dall'assistenza tecnica (Per un assistenza più veloce consigliamo di essere il più precisi possibile):

SPEDIZIONI

RIENTRO
(verso FX)

RITORNO
(verso cliente)

A cura del cliente

A cura di FX GROUP con addebito delle spese di trasporto al cliente

NOTE (riservato a FX GROUP)

IMPORTANTE, DA LEGGERE CON ATTENZIONE:

- Tutti i campi di questo form sono obbligatori.
- E' richiesta la compilazione di un modulo per ciascun prodotto.
- I tempi per la soluzione del problema dipendono esclusivamente dalla natura dello stesso

Data: _____ Firma: _____