

MODULO PER RICHIESTA DI INTERVENTO TECNICO

=====

DA:

A:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP/Città/Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

Sig. _____ Richiesta N. _____

MITUTOYO ITALIANA S.r.l.

Corso Europa, 7

20020 Lainate (Mi)

Si richiede assistenza tecnica per quanto segue (barrare con una "X" le voci di interesse):

MANUTENZIONE CORRETTIVA

VERIFICA PERIODICA

SPOSTAMENTO

TARATURA SIT CMM

RETRO-FIT

MODALITA' DI INTERVENTO:

A PAGAMENTO

IN GARANZIA

A CONTRATTO

... ..

§§§

COD. STRUMENTO O MACCHINA DI MISURA _____

MODELLO STRUMENTO O MACCHINA DI MISURA _____

MATRICOLA STRUMENTO O MACCHINA DI MISURA _____

DIFETTO RICONTRATO:

NOTE (Riportare eventualmente estremi del luogo in cui va eseguito l'intervento se diversi da quelli sopra riportati)

DATA _____

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

... .. Seguirà ns. preventivo per condizioni intervento.

***** Allegare DDT di consegna per comprovare la garanzia.

§§§ Riportare qui di seguito il n. e la data del contratto _____

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito mezzo fax al n. 02/935.78.256
Per ulteriori informazioni contattare l'Assistenza Tecnica ai n. 02/935.78.252 - 02/935.78.225.