Questionario

Manutenzione / Riparazione / Reclamo
KOMET KOMdrive / KOMtronic

Allegare al pacchetto una copia del modulo compilato!
In caso di reclamo: Non si procederà all'elaborazione senza l'indicazione di un numero di riferimento corrispondente.

Data: .....

Numero di riferimento

◯ Fattura n° ◯ Documento di trasporto n° ◯ Conferma d'ordine n° .....

Ditta: ..... **Reparto:** .....

Tecnico operatore: ..... **Interlocutore:** .....

Codice cliente: ..... **Numero telefono interlocutore:** .....

Il vostro numero di richiesta: ..... **E-Mail dell'interlocutore:** .....

1 ◯ Manutenzione ◯ Riparazione ◯ Reclamo

Codice ..... Numero di serie .....

◯ Verificare se è possibile usare KOMlife

2 Informazioni sulla riparazione / Reclamo:

◯ Precisione / Qualità .....

◯ Collisione .....

◯ Problemi durante l'utilizzo / lavorazione .....

◯ Problemi di attivazione / riferimento .....

Messaggio di errore

3 Altro:

Indirizzo di consegna
CERATIZIT Besigheim GmbH
KOMtronic Reparaturen
Zeppelinstraße 3
74354 Besigheim
GERMANY