

# FORMULARIO

Mantenimiento/repación/reclamación  
KOMdrive / KOMtronic



Por favor, adjunte en el paquete una copia del formulario cumplimentado.

En caso de reclamación: No se realizará ninguna tramitación sin el correspondiente número de referencia.

Fecha: .....

## Número de referencia

Nº de factura                      Nº de albarán                      Nº de confirmación de pedido .....

Empresa: ..... Departamento: .....

Responsable de zona: ..... Contacto: .....

Nº de cliente: ..... Tel. de contacto: .....

Su referencia: ..... E-Mail persona de contacto: .....

## 1      Mantenimiento                      Reparación                      Reclamación

Nº de artículo                      .....                      N.º de serie                      .....

Probar si es posible usar KOMlife

## 2 Datos relativos a la reparación / reclamación:

Problema de precisión/calidad .....

Choque .....

Problemas durante el funcionamiento/mecanizado .....

Problemas en la activación .....

Mensaje de error .....

## 3 Otros: