

# QUESTIONARIO

Manutenzione / Riparazione / Reclamo  
KOMdrive / KOMtronic



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

## 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

.....

Messaggio di errore

.....

Verificare se è possibile usare KOMlife

## 2 Informazioni sulla riparazione / Reclamo:

Precisione / Qualità

Collisione

Problemi durante l'utilizzo / lavorazione

Problemi di attivazione / riferimento

## 3 Altro: