FORMULARIO

Mantenimiento/reparación/reclamación
KOMdrive / KOMtronic

CERATIZIT GROUP

◯ **Mantenimiento** ◯ **Reparación** ◯ **Reclamación**

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

Razón social: .....

Departamento: .....

Técnico asignado: .....

Persona de contacto: .....

N.º de cliente: .....

N.º de tel. de la persona de contacto: .....

Datos de su solicitud: .....

Correo electrónico de la persona de contacto: .....

Número de artículo .....

N.º de serie .....

◯ Probar si es posible usar KOMlife

Mensaje de error .....

Datos relativos a la reparación / reclamación:

◯ Problema de precisión/calidad

◯ Problemas durante el funcionamiento/mecanizado

◯ Choque

◯ Problemas en la activación

Otros: