MODULO

Manutenzione / Riparazione / Reclamo
KOMdrive / KOMtronic

CERATIZIT GROUP

◯ **Manutenzione** ◯ **Riparazione** ◯ **Reclamo**

Inserire nel pacco una copia del modulo compilato.

Azienda: .....

Reparto: .....

Tecnico applicativo: .....

Contatto: .....

Codice cliente: .....

Numero di telefono del contatto: .....

Vostro riferimento: .....

E-mail del contatto: .....

Codice articolo .....

Numero di serie .....

◯ Verificare se è possibile usare KOMlife

Messaggio di errore .....

Informazioni sulla riparazione / Reclamo:

◯ Precisione / Qualità

◯ Problemi durante l'utilizzo / lavorazione

◯ Collisione

◯ Problemi di attivazione / riferimento

Altro: