

**RICHIESTA INTERVENTO IN GARANZIA**

SPEDIRE AL FAX N° 059-99931186

<b>DATI CLIENTE</b>	
Nome Cogn. o Rag.Soc.	
Cod.Fisc.o Partita IVA	
Indirizzo	
CAP – Città – Prov.	
Telefono	
Fax	
Cellulare	
Email	
Codice Ordine	

RICHIESTA DI:

 RIPARAZIONE E/O SOSTITUZIONE ALTRO**NOTE**


Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_