

## MODULO RICHIESTA INTERVENTO DI ASSISTENZA

Cliente / Azienda		Referente	
Indirizzo			
E-mail			
Tel.		Fax	

### Articolo/i oggetto della richiesta:

*Compilare tutti i campi con le informazioni richieste - in stampatello!*

• COD. ART.		PRODOTTO	
QT.		RIF. ACQUISTO (fattura o ddt)	
MOTIVAZIONE RICHIESTA INTERVENTO / ANOMALIE RISCONTRATE (descrizione dettagliata)			

• COD. ART.		PRODOTTO	
QT.		RIF. ACQUISTO (fattura o ddt)	
MOTIVAZIONE RICHIESTA INTERVENTO / ANOMALIE RISCONTRATE (descrizione dettagliata)			

• COD. ART.		PRODOTTO	
QT.		RIF. ACQUISTO (fattura o ddt)	
MOTIVAZIONE RICHIESTA INTERVENTO / ANOMALIE RISCONTRATE (descrizione dettagliata)			

INDIRIZZO COMPLETO DOVE ESEGUIRE L'INTERVENTO	
PERSONA DA CONTATTARE (nome e recapito telefonico)	
NOTE	

#### Procedura / Note:

- **Compilare il presente modulo in tutte le sue parti ed inviarlo all'e-mail [info@rossatogroup.com](mailto:info@rossatogroup.com) o al fax 0773 019855 o consegnarlo presso la Rossato Group.**
- Attendere dal nostro ufficio l'invio del modulo di autorizzazione.
- La Rossato Group si riserva il diritto di richiedere un contributo per i materiali non coperti da garanzia, per le spese di spostamento dei tecnici, per la manodopera e per i malfunzionamenti o danni imputabili ad un'errata installazione /uso/messa in funzione; anche se l'importo non è stato precedentemente comunicato, tale contributo potrà essere richiesto a fine intervento se il malfunzionamento o danno è dipeso da errata installazione/uso/messa in funzione.

Data .....

Timbro e Firma .....

#### Spazio riservato alla Rossato Group

Data ricezione .....

Prot. ....

Operatore .....