**Modulo riparazione**

**Destinazione:**

Cordstrap B.V.

Toolrepair

Nobelstraat 1

5807 GA Oostrum

Nederland

Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti. Per garantire una migliore risoluzione del problema,

chiediamo di compilare anche le caselle con \*.

Una volta compilato il modulo, vi preghiamo di inviarlo a sales.it@cordstrap.com. Riceverete la conferma d’ordine, con i prezzi e le istruzioni sui passaggi successivi.

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario Fattura |  |
| Codice cliente |  |
| Persona da contattare |  |
| Numero di telefono |  |
| Indirizzo E-Mail |  |
| Indirizzo  |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Paese |  |
| Numero d’ordine  |  |
| Ritiro:  | Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome della societàIndirizzo ritiro/consegna |  |
| CAP |  |
| Città  |  |
| Paese  |  |
| Persona da contattare |  |
| Numero di telefono  |  |
| Indirizzo E-Mail  |  |
| Scarico/Punto di ritiro |  |
| Città |  |
| Orari carico/scarico  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Modello \* | Numero di serie \*  | Fattura \* |
| 1. | Choose an item. |  |  |
| 2. | Choose an item. |  |  |
| 3. | Choose an item. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descrizione guasto \* | Choose an item. |
| Ulteriori informazioni sul problema |  |
| Reggia/Cinghia con cui viene usato \* | Choose an item. |
| Q.tà scatole \* | Choose an item. |