**Orden de reparación**

**Material para ser recibido en:**

Cordstrap B.V.

Toolrepair

Nobelstraat 1

5807 GA Oostrum

Nederland

El formulario debe ser llenado completamente. Para garantizar una solución de reparación que coincida con su uso, complete también las casillas con asterisco (\*).

Una vez cumplimente este formulario, remítalo a [ventas@cordstrap.com](mailto:ventas@cordstrap.com). Recibirá el acuse de recibo de la petición, la confirmación del precio e instrucciones sobre los pasos a seguir.

|  |  |
| --- | --- |
| Destinatario de la factura |  |
| Número de cliente |  |
| Persona de contacto |  |
| Teléfono |  |
| E-Mail |  |
| Calle y número |  |
| Código Postal |  |
| Localidad / Provincia |  |
| País |  |
| Numero de pedido |  |
| Recogida | Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la empresa Dirección de recogida:  Dirección de entrega: |  |
| Código Postal |  |
| Localidad / Provincia |  |
| País |  |
| Persona de contacto |  |
| Teléfono |  |
| E-Mail |  |
| Descarga/Punto de Recogida/Dep./Edificio |  |
| País |  |
| Horario |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo \* | Número de serie \* | Número de factura \* |
| 1. | Choose an item. |  |  |
| 2. | Choose an item. |  |  |
| 3. | Choose an item. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción de la avería \* | Choose an item. |
| Más comentarios sobre la avería |  |
| Fleje / Trincaje \* | Choose an item. |
| Cantidad de bultos \* | Choose an item. |