

## MODULO DI RIPARAZIONE IN GARANZIA



VIA DELLA FORNACE 18/20  
48124 RAVENNA (RA)

CLIENTE:

Recapiti:

Tel.:

Cell.:

Mail.:

**DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE:**

Data Acquisto	
---------------	--

Nr.Docum.	
-----------	--

Data di Arrivo:	
-----------------	--

**DIFETTO DICHIARATO:**

Eventuale password di accesso al sistema operativo:

**DA COMPILARE A CURA DEL CENTRO ASSISTENZA:**

**CONDIZIONE DI ARRIVO:**

**ACCESSORI INCLUSI:**

**RELAZIONE LAVORO SVOLTO:**

Data Fine Intervento:	
-----------------------	--