**MODULO RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL RESO PER RIPARAZIONE/SOSTITUZIONE ELETTROUTENSILI**

La sottoscritta società  c.f./p.i 

Nominativo del punto vendita: 

Indirizzo punto vendita: 

Orari di apertura magazzino per ritiro: 

con la presente richiede la riparazione del seguente articolo:

Cod. art.:  Descr. art. 

N. Matricola: 

trattasi di merce (barrare la condizione della propria macchina):

in garanzia

fuori garanzia

Descrizione del problema (obbligatorio):



Modulo compilato da (nome e cognome): Contatto di posta elettronica (obbligatorio) Contatto Telefonico (obbligatorio): 

Luogo e data: Fare clic o toccare qui per immettere una data. Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inviare all’indirizzo mail [assistenza@kapriol.com](mailto:assistenza@kapriol.com) ed inserire all’interno del collo