

Información de seguridad y reparación

Dirección: _____ Dirección de envío: _____
Empresa: _____
Persona de contacto: _____
Departamento: _____
Calle: _____ Dirección de facturación: _____
C.P., Población: _____
Tel.: _____
E-mail: _____

Su referencia: _____
Tipo de equipo: _____ Número de serie: _____

- Reparación Presupuesto Devolución definitiva a VEGA
 Modificación Comprobación de garantía

Descripción del material: _____ (dato necesario)

Material peligroso: **Sí** **(Por favor incluir el MSDS específico, si se trata de un material peligroso)**
 No

Descripción del proceso: _____ Temperatura de proceso: _____

Descripción del fallo: _____

Fecha: _____ Firma: _____