

Informazioni sulla sicurezza e sulla riparazione

Indirizzo: _____ Indirizzo per la spedizione: _____
Ditta: _____
Persona di contatto: _____
Reparto: _____
Via: _____ Indirizzo per la fattura: _____
CAP, Località: _____
Tel.: _____
E-mail: _____

Vostro riferimento: _____

Tipo di apparecchio: _____ Numero di serie: _____

- Riparazione Preventivo Restituzione definitiva a VEGA
 Modifica Verifica del diritto di garanzia

Descrizione del prodotto: _____ (da compilare)

Sostanza pericolosa: **Sì** (Se si tratta di una sostanza pericolosa si prega di allegare la vostra specifica scheda dati sicurezza)
 No

Descrizione del processo: _____ Temperatura di processo: _____

Descrizione del problema/errore: _____

Data: _____ Firma: _____