

satfiel

PEDIDO DE REPARAÇÃO:

Data:

CLIENTE

Nome:

Morada:

Localidade:

Cod. Postal:

Tlf contacto:

E.mail:

APARELHO

Marca:

Tipo:

Modelo:

EAN:

Nº Série:

Garantia: Sim Não Data da compra (em caso de garantia "Sim"):*(em caso de Garantia "Sim" enviar cópia do comprovativo/fatura de compra)*

DEFEITOS ASSINALADOS PELO CLIENTE:

ESTADO FÍSICO DO APARELHO:

ACESSÓRIOS/ELEMENTOS QUE ACOMPANHAM O APARELHO: