

Parte a rellenar por el Cliente

Razón social _____

Nombres y apellidos (si diferentes respecto a la razón social) _____

Código cliente _____ Número de teléfono _____

Código del aparato o descripción _____

Matrícula _____ Factura de referencia _____

Descripción del defecto _____

Antes de enviar el aparato, es indispensable enviar el formulario relleno a: echosupport@sweden-martina.com. Exclusivamente el servicio técnico de atención al cliente del Universo Digitale da la autorización a la devolución.

Parte a rellenar por Echosupport de la Asistencia técnica del flujo de trabajo digital

Autorización

Concedida Rechazada

Comentarios: _____

Número de devolución del producto (RMA) _____

El módulo con la autorización se deberá imprimir y adjuntar de manera perentoria con el envío del aparato