

MODULO ASSISTENZA TECNICA

Compilare ed inserire all'interno dell'imballo originale

Nome: _____

Recapito telefonico: _____

Cognome: _____

E-mail: _____

Azienda: _____

Indirizzo spedizione: _____

Referente: _____

Città: _____ Prov: _____ Cap: _____

Modello: _____

N° di serie: _____

DDT: _____

Note: _____

Contenuto del pacco:

<input type="checkbox"/> Imballo originale	
<input type="checkbox"/> SD card	<input type="checkbox"/> Filamento
<input type="checkbox"/> Cavo alimentazione	<input type="checkbox"/> Porta bobine

Problemi riscontrati:

<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

Data entrata: _____ Firma: _____

INFO
info@3dwasp.com

TEL
+39 0545 87858

WEBSITE
www.3dwasp.com

YOUTUBE
3D WASP

TWITTER
3dwasp

FACEBOOK
3dwasp

