

**MODULO  
RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA**

Data:

**RICHIEDENTE** (cliente diretto di Stulz SpA nel caso di richieste di assistenza per unità in garanzia)

CLIENTE

INDIRIZZO

PERSONA DI RIF.

TELEFONO

FAX

EMAIL

**UTILIZZATORE FINALE** (ubicazione unità difettosa)

CLIENTE

INDIRIZZO

PERSONA DI RIF.

TELEFONO

FAX

EMAIL

**DATI UNITA' STULZ / COSMOTEC**

MODELLO

Q.TA'

NUM. DI SERIE

DATA PROD.

DDT VENDITA STULZ

DATA DDT

GARANZIA

SI

NO

PROBLEMA

NOTE

Con la presente il Richiedente accetta di accollarsi l'onere dei costi di intervento / riparazione nel caso in cui, ad insindacabile giudizio di Stulz SpA o dei Centri Assistenza Autorizzati, l'unità in oggetto, seppure in garanzia, non presenti anomalie oppure il difetto non sia imputabile alla qualità del prodotto stesso.

Altresi il Richiedende, nel sottoscrivere la presente richiesta, conferma di aver letto e accettato le Norme Generali in materia di servizio post vendita contenute nel sito [www.stulz.it](http://www.stulz.it) alla pagina Assistenza Tecnica.

Il presente modulo, debitamente compilato, va inviato a Centro Assistenza Autorizzato per richieste su unità non in garanzia, oppure a Stulz SpA - After Sales Service Dpt (vedi riferimenti sotto riportati) nel caso di richieste per unità ancora in garanzia.

RICHIEDENTE:

---

(timbro e firma)

(Spazio riservato a Stulz SpA / Centro Assistenza Autorizzato)