



LIFTINGITALIA®

COMFORTABLE HOMELIFTS

RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA

Data		Numero commessa o riferimento cliente	<input type="checkbox"/> LiftingItalia	<input type="checkbox"/> Cliente
Referente				
Azienda		Indirizzo spedizione		
Telefono				
Email				

Descrizione problema <small>Se disponibili allegare immagini</small>		Prove effettuate	

N. Pezzi	Codice	Descrizione	Guasto	Mancante	In garanzia	Non conforme
			<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"/>	<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"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il modulo debitamente compilato deve essere inviato per email a support@liftingitalia.com o tramite fax al num. **+39 0521 695314**