SOLARMG
Pensiamo al tuo futuro in Italia

MODULO RIENTRO MERCE DIFETTOSA/GUASTA

Data Richiesta: _____ /_____ /_____

Cognome: _____

Nome: _____

N.Tel: _____

E-mail: _____

Ticket 1507-01

FATTURA / SCONTRINO DI ACQUISTO(Da allegare al presente documento):

Ragione Sociale / Negozio: _____

N. _____ Del: _____ / _____ / _____

SPEDIZIONE/RITIRO MERCE:

Via: _____ N. _____

Comune: _____ Prov: _____ Cap: _____

Modello/Articolo: _____

Indicare Modello inverter/WallBox/Batteria/Accessorio

S/N BATTERIA(allegare foto etichetta leggibile):

S/N INVERTER/WallBox(allegare foto etichetta leggibile):

Descrizione del GUASTO/DIFETTO:

Sede Legale:
Via Enrico de Nicola 9 52025 - Montevarchi (AR) Italia
Sede Operativa:
Via La Minierina, 13 Loc. Meleto - 52022 Cavriglia (AR – Italia)
C.F. e P.IVA 02443660515
Site: www.solarmg.it

Firma