EFFEGI BREGA

Reclamo Apparecchio Nuovo in Garanzia.

Spett.le Deposito Dentale,

la **EFFEGI BREGA Srl** pone la massima cura nella produzione dei suoi apparecchi. Qualora l'apparecchio non funzionasse correttamente o necessitasse di una riparazione, la preghiamo di compilare il presente modulo e di inviarlo a : **service@effegibrega.it**. Vi precisiamo che la compilazione di questo modulo è indispensabile per la presa in carico del reclamo. Per la spedizione dell'apparecchio siete pregati di utilizzare esclusivamente gli imballi originali.

Data: _____

Deposito Dentale : _____

Cliente: _____

Apparecchio: _____

Matricola: _____

Data di acquisto: _____

Motivo del reso: _____

☐ **ARTICOLO NON CONFORME AD ORDINE** ☐ **ARTICOLO DANNEGGIATO**

☐ **ARTICOLO DA RIPARE IN GARANZIA**

Descrizione del problema: (si prega di descrivere nel modo più dettagliato possibile, _____

Compilazione a cura EFFEGI BREGA:	Numero di registrazione del reclamo:		Data:
	Numero di Non Conformità Aperta:		Data: