**Da riempire dal cliente** Destinatario

Nome impresa: ………….………….……………………………… **SIUS AG**

Nome, cognome: ………….………….……………………………… Reparaturabteilung

Via/ N°: ………….………….……………………………… Im Langhag 1

CAP, NPA/ Città: ………….………….……………………………… 8307 Effretikon

Nazione: ………….………….……………………………… Schweiz

Telefono: ………….………….……………………………… +41 52 354 60 44

E-Mail: ………….………….……………………………… repair@sius.com

Data: ….../….../…….…... SIUS Progetto n°: P-…...……………..…..…

Per garanzia

Progetto-cliente: ………….………….……………………………… Cliente n°: C- ..…………………….…

Data d‘installazione: ….../….../…….……..…

Parte difettosa: ………….………….……………………………… Numero seriale: .……...……………….

Difetto/Problema una relazione dettagliata reduce il tempo di riparazione e il costo

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

Ulteriori commenti

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

**Viene compilato da SIUS:**

Data arrivo: ….../….../…….…... Riparazione n°: P- …...……………..……

Data riparazione: ….../….../…….…... Cliente n°: C- …...………..…………

Garanzia:  Si  No

Parte difettosa  Difetto di meccanica  Voltaggio oltre il limite  Fulmine  Danno d'acqua

Sostituzione piccola componentistica  Sostituzione pezzi  Sostituzione completa  Aggiornamento soft-ware  Nessun difetto trovato. Dal controllo accurato non è stato riscontrato il difetto descritto. Se entro sei mesi il difetto si ripresenterà il costo

del controllo verrà dedotto dalla fattura di riparazione o di sostituzione.

.

Controllo completo  Sostituzione di pezzi usurati

Ulteriori commenti

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………