

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE REPUESTO

	FECHA	fecha
NOMBRE	Indique aquí su nombre completo	
EMPRESA	Indique aquí el nombre de su empresa o razón social	
DIRECCIÓN	Introduzca aquí su dirección	
POBLACIÓN	Indique aquí su población	C.P. Código postal
CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	Teléfono

CATEGORIA	Seleccione el modelo del desplegable
MODELO	Indique aquí la marca del modelo
NUMERO DE SERIE	Introduzca aquí el número de serie

Pieza solicitada	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Código Infrico repuesto	Introduzca aquí el código de repuesto
Motivo de la devolución	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Mandar esta plantilla completa al correo:

sat.almacen@infrico.com

Una vez recibida esta plantilla, responderemos con la confirmación del estado del mismo.

*Infrico S.L. se reserva la posibilidad de abonar la pieza solicitada como recambio por un uso indebido o una vez comprobado el estado de este en sus instalaciones.

** Solo se cubrirán recambios en garantía en 1 año desde la venta del mismo.