

Para procesar la garantía complete la siguiente información.

DISTRIBUIDOR:

FECHA:

COMPRADOR ORIGINAL:

DNI :

TELEFONO DEL COMPRADOR:

E-MAIL DEL COMPRADOR:

Motivo de la reparación / Instrucciones especiales

Modelo _____

Tamaño _____

Marque la sección o secciones a ser reparadas

2 PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ BUTT _____	<input type="checkbox"/>	_____ TIP _____						
3 PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ BUTT _____	<input type="checkbox"/>	_____ 2° _____	<input type="checkbox"/>	_____ TIP _____				
4 PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ BUTT _____	<input type="checkbox"/>	_____ 3° _____	<input type="checkbox"/>	_____ 2° _____	<input type="checkbox"/>	_____ TIP _____		
5 PC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ BUTT _____	<input type="checkbox"/>	_____ 4° _____	<input type="checkbox"/>	_____ 3° _____	<input type="checkbox"/>	_____ 2° _____	<input type="checkbox"/>	_____ TIP _____
