



BPS S.r.l.
VIA Isaac Newton, 12
20016 Pero MI
www.bpsweb.it

Mod. N° 17-REV.0

RICHIESTA DI RIPARAZIONE PRESSO IL LABORATORIO BPS

Dati della società

Ragione Sociale:		
Indirizzo:		
Città:	Provincia:	C.A.P.
Telefono:	Fax:	
Persona di riferimento:	Telefono:	
Indirizzo e-mail:		

Tipo di riparazione richiesta

Garanzia:	Data di acquisto:	n. DDT o fattura di acquisto:	
Preventivo:	Riparazione forfetaria:	Contratto:	Garanzia dopo riparazione (indicare la data):

Dati dell'apparecchiatura da riparare

Modello:	Numero di serie:				
Descrizione del guasto o malfunzionamento:					
Software e sistema operativo utilizzati:					
Tipo di collegamento:					
Seriale RS232 <input type="checkbox"/>	Parallelo Centronics <input type="checkbox"/>	Radiofrequenza <input type="checkbox"/>	Rete <input type="checkbox"/>	Wedge Emulazione Tastiera <input type="checkbox"/>	
Accessori inclusi:					
Cavo alimentazione <input type="checkbox"/>	Cavo Com <input type="checkbox"/>	Alimentatore <input type="checkbox"/>	Batteria <input type="checkbox"/>	Antenna <input type="checkbox"/>	Culla di ricarica <input type="checkbox"/>
Accessori inclusi:					
PC card <input type="checkbox"/>	Borsa o handstrap <input type="checkbox"/>	Manuali <input type="checkbox"/>	Altro:		
Eventuali parti di cui si richiede la sostituzione:					
Data:			Firma:		

ATTENZIONE

Per gli accessori inclusi non specificati nel DDT o in questo modulo BPS non risponde per eventuale smarrimenti

INVIARE A MEZZO FAX n. 02 33912334
oppure per email info@bpsweb.it

ALLEGARE QUESTO MODULO ALL'APPARECCHIATURA