

MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA

DATI UTENTE FINALE

Nome	
Cognome	
Indirizzo	
C.a.p. / Località	
Telefono	
Indirizzo email	

DATI ELETTRODOMESTICO, CAMPI OBBLIGATORI

Matricola – Serial Number (presente all'interno della cappa e sul retro del libretto d'istruzioni) 	K K
Data di acquisto (se in garanzia allegare fattura di acquisto)	

DIFETTO SEGNALATO (indicare con una x)

Non funzionano né luci né motore	☐
Funzionano solo le luci	☐
Funziona solo il motore	☐
Altro	

DA COMPILARE SOLO PER RUMOROSITA'/ RIDOTTA ASPIRAZIONE

Diametro tubo espulsione	Cm
Curve a 90°	n.
Curve a 45°	n.
Lunghezza	
Presenza di griglie/comignoli poste all'estremità della tubazione	SI NO  

N.B. L'intervento è a carico del richiedente qualora non fosse riscontrato nessun difetto dell'elettrodomestico.