

FORMULARIO DE CAMBIOS Y DEVOLUCIONES PARA AUDÍFONOS, AURICULARES Y ACCESORIOS

Fecha * Referencia pedido

Pedido por * Empresa * Código cliente
 * Persona de contacto
 Dirección
 Cód.postal / población
 Provincia
 * Teléfono
 Email

AUDÍFONOS ☐ Cambio ☐ Abono

MODELO	Nº Serie	MOTIVO

Observaciones:

AURICULARES ☐ Reposición en garantía ☐ Abono (sin desprecintar)

UNIDADES	MODELO	LARGO	LADO	Nº DE SERIE (EN CASO DE REPOSICIÓN)

ACCESORIOS ☐ Cambio ☐ Abono

MODELO	Nº Serie	MOTIVO

Observaciones: