Formulario de RMA

Datos Solicitante:

N° de cliente: **Nombre de la Empresa:**

Persona de Contacto:

N° de Teléfono: **E-Mail del Solicitante:**

Dirección de Recogida:

Nombre de la Empresa:

Dirección:

Población: **Codigo Postal:**

Provincia: **Horario de recogida:**

Dirección de Retorno: indicar si es diferente a la de recogida

Nombre de la Empresa:

Dirección:

Población: **Codigo Postal:**

Provincia: **Horario de recogida:**

Descripción del Fallo

Modelo del Equipo	N° Serie	Descripción del Fallo lo más especifico posible	N° Factura FCV/XXXXXX	N° RMA *A rellenar por IGT

IMPORTANTE: El n° de RMA deberá aparecer visible en el exterior del embalaje con la finalidad de agilizar el proceso. No enviar fungibles como baterías, antenas, cables, carcasas, punteros, tarjetas de memoria/SIM, etc. no podemos garantizar su devolución.

IGT Microelectronics S.L.
CENTRO LOGÍSTICO
P.I. EL LLANO Avd. del Progreso S/N Parcela 51
C.P.: 45360 Villarrubia de Santiago (Toledo)
www.igt.es