

PEDIDO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Pedimos o favor de preencher correctamente todos os campos deste formulário

NOME CLUBE : _____ DATA : _____

Morada : _____

Código Postal : _____

Marca : _____ Modelo : _____

Nº Série : _____

Garantia : Sim Não Contrato Manut : Sim Não Data: _____

Descrição da Avaria :

Marca : _____ Modelo : _____

Nº Série : _____

Garantia : Sim Não Contrato Manut : Sim Não Data: _____

Descrição da Avaria :

Marca : _____ Modelo : _____

Nº Série : _____

Garantia : Sim Não Contrato Manut : Sim Não Data: _____

Descrição da Avaria :

Marca : _____ Modelo : _____

Nº Série : _____

Garantia : Sim Não Contrato Manut : Sim Não Data: _____

Descrição da Avaria :

Responsável pelo Pedido : _____ telefone : _____

Assinatura : _____ fax : _____

Depois de preenchido enviar para GIMNICA - Departamento Técnico
fax : (351) 21 393 1491 telef : (351) 21 393 1493 Email: tecnica@gimnica.pt