



TECHNICAL ASSISTANCE AND SERVICE REQUEST

Attachment C_PI_6.01 Rev. 9 Date 25/05/2017

Customer Name*:

Nome Cliente*:

Customer Address*:

Indirizzo Cliente:

Customer Ref. - Mr./Mrs.:

Rif. Cliente - Sig./Sig.ra:

Phone no*:

Numero di telefono:

Customer Type:

Tipo Cliente:

Customer Code:

Codice Cliente:

Customer Claim N°:

N° Reclamo del Cliente:

E-mail*:

Bonfiglioli Product Code*:

Codice Prodotto Bonfiglioli*:

Quantity*:

Quantità*:

Product description:

Descrizione Prodotto:

Business Unit*:

Serial number*:

Numero di Serie*:

* Box N° in the case of shipment claim / * Numero del collo in caso di errore di spedizione

Bonfiglioli Sale doc. Invoice*:

Fattura Bonfiglioli*:

Date [dd/mm/yyyy]*:

Data [gg/mm/aaaa]*:

/

/

Product purchased from*:

Prodotto acquistato da*:

Delivering plant:

Sito che ha spedito:

Product selection made by:

Selezione realizzata da:

Startup Doc. Number:

Numero Doc. Avviamento:

Startup date:

Data avviamento:

/

/

Address of installation:

Indirizzo dell'installazione:

Observed defect type*:

Difetto osservato*:

Defect detected phase*:

Stadio di rilevazione*:

Problem description*/ Descrizione del problema*:

Pictures: / Immagini:

Customer request:

Richiesta cliente:

Notes:

Note:

Please, send to
Per favore, inviare a

Push on the message icon to send the request now
Premere sull'icona messaggio per inviare la richiesta ora



(*) Mandatory fields to process the request. Please, compile all necessary information, thanks for your cooperation!

(*) Campi obbligatori per processare la richiesta. Vi chiediamo di compilare cortesemente tutte le informazioni necessarie, grazie per la vostra collaborazione!