

# Modulo di Richiesta Servizio di Assistenza Tecnica

Microla Optoelectronics srl  
Labs & Administration  
Campus Tecnologico Località Baraggino  
10034 Chivasso (TO) – Italy  
VAT Number IT 09415360016  
service@micro-la.com

Data: \_\_/\_\_/2016

Pagina:1

Oggetto: Richiesta di Assistenza Tecnica

Con la presente richiediamo l'intervento del Vostro servizio tecnico per assistenza, alle seguenti condizioni:

Tipologia prodotto	
Data di acquisto	
Descrizione del malfunzionamento	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
Altro	<i>Commenti:</i> ..... ..... .....

### Tariffe per Clientela senza Contratto:

- 0,80 euro / km
- 80,00 euro / ora, viaggio del Tecnico Specializzato
- 80,00 euro / ora, ore lavorative del Tecnico Specializzato
- Componentistica sostituita al costo.

### Condizioni di vendita:

- Fatturazione successiva all'intervento
- Pagamento mediante bonifico bancario a 30 gg. d.f.m.

Timbro e firma per accettazione	Riferimento Operatore: Specifica orari per l'intervento: Recapito telefonico:
---------------------------------	---