



C/ CONSTITUCIÓN 96  
28946 FUENLABRADA  
( MADRID )

**DEPARTAMENTO POSTVENTA  
( FORMULARIO ATENCIÓN TÉCNICA )**

**FAX ( 91 615 28 93 )**

- SOLICITUD DE REPUESTO.
- SOLICITUD ATENCIÓN PERSONAL CUALIFICADO.

NOMBRE EMPRESA: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ TFNO: \_\_\_\_\_

**MÁQUINA O PARTE DE INSTALACIÓN CON FALLO:**

- MÁQUINA ENFARDADORA: \_\_\_\_\_
- ROBOT: \_\_\_\_\_
- PARTE DE INSTALACIÓN: \_\_\_\_\_
- OTROS: \_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DETALLE DE MATERIALES NECESITADOS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_