



Compilare elettronicamente

Dati Anagrafici:

*se applicabile

Cognome:	_____	Azienda:*	_____
Nome:	_____	Rif. Nr. :*	_____
Via:	_____	C.F./P. IVA:	_____
Città, CAP:	_____	E-Mail:	_____
Paese:	_____	Telefono:	_____

Indirizzo: (se diverso)

Nome:	_____	Città, CAP:	_____
Contatto:	_____	Paese:	_____
Via:	_____	E-Mail:	_____

Si prega di NON rimuovere la montatura quando si invia un ottica da puntamento. Qualora si rendesse necessario per la riparazione la contatteremo.

ATTENZIONE! NON SPEDIRE BATTERIE!

Prodotto: _____

Numero di serie: _____ Accessori: _____

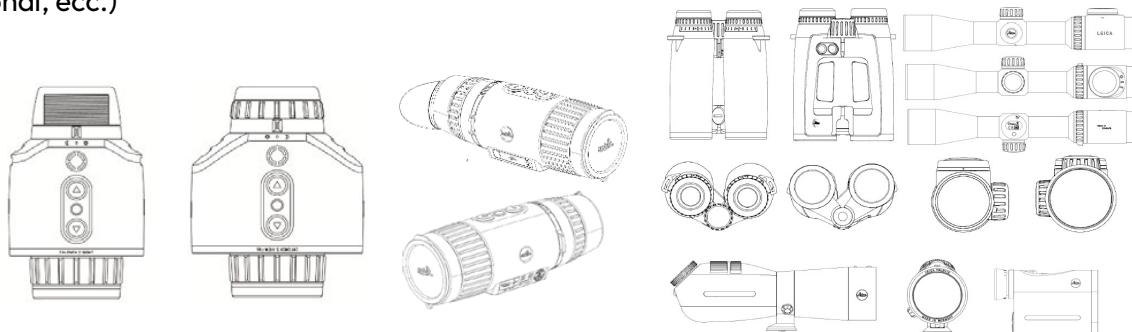
Supporto in garanzia: si no

Descrizione dettagliata del problema:

Si prega di inserire le seguenti informazioni: (se applicabile)

Firmware attuale installato?	si	no
Il funzionamento della batteria è stato testato?	si	no
Segni di usura:	leggero	normale forte

Si prega di contrassegnare eventuali danni che vanno oltre i normali segni di utilizzo (urti, graffi profondi, ecc.)



Con la presente confermo le condizioni del mio prodotto come sopra indicato. Con la mia firma do il mio esplicito consenso alla trasmissione dei miei dati personali a Leica Camera AG per l'elaborazione del servizio. Posso revocare questo consenso in qualsiasi momento con effetto per il futuro.

_____ Data, luogo

_____ Firma