

SOLICITUD DE RMA

Fecha:

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Razón Social:

Teléfono:

Contacto:

Teléfono:

E-mail:

Producto:

Número de serie:

Accesorios:

Transporte:

Descripción del desperfecto:

Una vez aprobado se le asignará un número de RMA, y una vez arribado a nuestras instalaciones se le asignará un número de reparación.

N° RMA:

Por favor tenga a bien remitir este formulario por fax al (05411)4551-3452 o enviarlo por e-mail a sertec@netpointar.com

Nota: Le recordamos que el costo por revisión de equipos es de \$50+IVA y que se procederá directamente a la reparación del equipo que se determine cubierto por la "garantía" y de toda reparación que no exceda los \$50+IVA. El costo de revisión será incluido dentro del presupuesto. Queda eximido del pago del Costo de Revisión todo cliente que no acepte la reparación y compre un producto nuevo de reemplazo pudiendo retirar el equipo defectuoso presentando la factura de compra del equipo nuevo.

HORARIO DE ATENCION SERVICIO TECNICO: LUNES A VIERNES DE 9 A12 HS Y DE 14 A17 HS