



SERVICIO POST-VENTA

## SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE CONTADORES DE SEGURIDAD

Distribuidor:	Nº REG:
---------------	---------

### DATOS DE LA EMPRESA OPERADORA:

Empresa Operadora:	
Nombre del representante:	
Dirección:	
Población:	C.Postal:
PROVINCIA:	
CIF:	

### DECLARA:

**PRIMERA:** Que los datos indicados en el presente documento corresponden fehacientemente con los indicados en la documentación de la máquina de la cual se adjunta fotocopia de la guía de circulación

**SEGUNDA:** Que la solicitud del contador es por motivo de Avería.

**TERCERO:** Que por el presente documento, exime de toda responsabilidad civil o penal al fabricante y a la comercial, por cualquier error, manipulación o mal uso del contador solicitado.

### DATOS DE LA MAQUINA

MODELO MAQUINA Y VERSIÓN DE JUEGO	Nº SERIE MAQUINA	NUMERO HOMOLOGACIÓN	PREMIO

**NOTA:** SI LOS DATOS NO ESTAN COMPLETOS NO SE ENTREGARÁ EL CONTADOR.

FECHA:

SELLO Y FIRMA DEL SOLICITANTE:

ES OBLIGATORIO LA ENTREGA DEL CONTADOR AVERIADO PARA PROCEDER A SU REPOSICIÓN.