



SERVICIO POST-VENTA

## SOLICITUD DE REPOSICIÓN DE SERIGRAFÍAS

Distribuidor: **STE CANORA 2011 SL**

Nº REG: **MJA160**

### DATOS DE LA EMPRESA OPERADORA:

Empresa Operadora:	
Nombre del representante:	
Dirección:	
Población:	C.Postal:
PROVINCIA:	
CIF:	
Nº Empresa Operadora:	

### 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 por el presente documento, exime de toda responsabilidad civil o penal al fabricante y a la comercial, por cualquier error, manipulación o mal uso de la serigrafía solicitada.

### DATOS DE LA MAQUINA

Fabricante	
Nombre Modelo	
Nº Homologación	
Serie y Número	
Nº Guía	
Modelo Mueble	
Valor Premio Máximo	

**Especificar Pulgadas TFT:** 17"  19"  20"  21"  23"

**NOTA:** SI LOS DATOS NO ESTAN COMPLETOS NO SE ENTREGARÁ LA SERIGRAFIA.

FECHA:

SELLO Y FIRMA DEL SOLICITANTE: