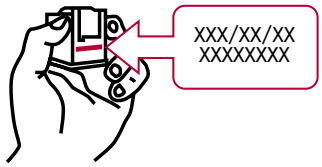
MODULO PER LA RICHIESTA RESO PER I MATERIALI DI CONSUMO

invent

Informazioni sul rivenditore

Ragione sociale	Insegna	Indirizzo	Città
Nome del contatto	**Numero di telefono**	**Numero fax**	**Data**

Informazioni sul prodotto

Codice cartuccia	Codice e/o modello stampante	Data di acquisto	Scadenza della cartuccia
			

Problemi riscontrati

(selezionate la casella corrispondente)

Appaiono sul computer messaggi di errore riguardanti la stampante?	**Sì** ☐	**No** ☐
La stampante indica errore (es: spie che lampeggiano)?	**Sì** ☐	**No** ☐
Nota qualche difetto visibile sulla cartuccia?	**Sì** ☐	**No** ☐
Il documento stampato presenta qualche difetto (es: sbavature)?	**Sì** ☐	**No** ☐

Altri commenti

Ricordarsi di allegare le prove di stampa

Descrizione del problema (campo obbligatorio):	
	Timbro del rivenditore (firmate e apponete il timbro nello spazio apposito)

La vostra richiesta è stata accettata: Sì ☐ **No** ☐

La vostra richiesta non è stata accettata per i seguenti motivi:

- ☐ Il modulo è incompleto
- ☐ Verificare nuovamente i numeri di serie e di riferimento del prodotto
- ☐ Inviate via fax la prova di acquisto
- ☐ Il termine ultimo per il rimborso è scaduto; la vostra richiesta verrà quindi inoltrata come richiesta di assistenza

Copyright Hewlett-Packard Company 04/2003 - IT