

# Modulo di richiesta autorizzazione per sostituzione scaldabagno



**Modulo di Richiesta Fax da inviare a 0975-779333  
Autorizzazione Sostituzione Scaldabagno**

Data ...../...../.....

N°

In assenza di questo modulo compilato, la DianFlex non autorizzerà la sostituzione.

Cliente  
Rivenditore

Tipo di  
scaldabagno

**1**

INCOLLA QUI LA GARANZIA DELLO SCALDABAGNO

## ----- AUTORIZZAZIONE DIANFLEX -----

[ ] **NO** non autorizziamo la sostituzione dello scaldabagno per:

- termini di garanzia scaduti ;
- documentazione incompleta ;

[ ] **SI** autorizziamo la sostituzione dello scaldabagno, a condizione che:

- lo scaldabagno sia reso con la suddetta documentazione (1-2) spillata alla bolla di reso assieme al presente modulo autorizzato ;
- il numero di matricola della garanzia corrisponda con quello riportato sull'etichetta dello scaldabagno reso ;
- il vostro nominativo sia riportato con pennarello sullo scaldabagno reso , per l'esatta identificazione ;

.....

Firma Incaricato DianFlex

**2**

INCOLLA QUI LO SCONTRINO FISCALE

oppure

[ ] allego fotocopia fattura vendita  
scaldabagno

.....

Firma Cliente Accettazione Condizioni

