

Si desconoce algún dato déjelo en blanco y nuestro equipo le contactará si es necesario.

INFORMACION CONTACTO	
EMPRESA	
NIF/ CIF	
TELEFONO	
PERSONA DE CONTACTO	
TELEFONO	
EMAIL	
NUM. REFERENCIA CLIENTE	

INFORMACION MATERIAL			
MARCA		NUMERO SERIE	
MODELO		ID DISPLAY	
ACCESORIOS INCLUIDOS	<input type="checkbox"/> BATERIA <input type="checkbox"/> ANTENA <input type="checkbox"/> CABLE CONEXION <input type="checkbox"/> CARGADOR <input type="checkbox"/> TRANSFORMADOR <input type="checkbox"/> CASCOS <input type="checkbox"/> MICROALTAVOZ <input type="checkbox"/> FUNDA O SOPORTE <input type="checkbox"/> OTROS (INDICAR) _____		

**SERVICIO (marcar con una X)**

<input type="checkbox"/> REPARACION	<input type="checkbox"/> SUSTITUCION
<input type="checkbox"/> PROGRAMACION	
<input type="checkbox"/> OTRO (indicar) _____	

GARANTIA	
FECHA DE COMPRA	
NUMERO DE FACTURA	

DIRECCION ENVIO/ RECOGIDA	
NOMBRE EMPRESA	
POBLACION	
CODIGO POSTAL	
DIRECCION	
OTROS DATOS	
CONTACTO RECOGIDA/ TLF	

INFORMACION DE LA AVERIA	
--------------------------	--

FECHA ENVIO	/	/
REMITENTE (NOMBRE Y APELLIDO)		

FIRMA O SELLO	
---------------	--

**Debe enviar un email a [sat@cryssa.es](mailto:sat@cryssa.es) adjuntando el RMA e incluir una copia en el paquete del material**

A rellenar por **CRYSSA Telecomunicaciones**

TECNICO		NUMERO RMA	
FECHA RECEPCION		FECHA DEVOLUCION	