

## PLANTILLA DE SOLICITUD DE REPARACIÓN AL TALLER CENTRALIZADO DE REPARACIONES

Datos Usuario\*:

Fecha:

Teléfono \*

Apellido 1 \*

Apellido 2

Nombre\*

Provincia \*

Población \*

Nombre de Vía \*

Número \*

C.P. \*

Comercio \*

Expediente o devolución de Comercio \*

Población \*

Datos APARATO:

Fecha de Compra \*

Marca

Modelo \* del aparato

Datos / Síntomas Avería por usuario

Comentarios de usuario de avería

**\* Obligatorio rellenar campo**

Si es en el primer uso cuando se rompe un accesorio indicarlo en los comentarios de usuario de avería y se comprobará a través del ticket o de la factura.

Empresa de recogida: TIPSA

Enviar a:

[zgz-servicio-cpt@bshg.com](mailto:zgz-servicio-cpt@bshg.com)