

RMA/ DOA

Εκτυπώστε αυτή τη σελίδα και στείλτε τη μαζί με τη συσκευή στην παρακάτω διεύθυνση.

Αποστολή σε:
ΕΜΜ. ΜΠΕΝΑΚΗ 17, ΑΘΗΝΑ, Τ.Κ: 10678

**Παρακαλούμε όπως συμπεριλάβετε
τη συσκευασία της συσκευής και όλα τα παρελκόμενα.**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επωνυμία (Ον/μο) :	
ΑΦΜ (για εταιρίες) :	
Κιν. Επικοινωνίας :	
Τηλ. Επικοινωνίας :	
Email:	
Συσκευή:	
IMEI / Serial Number:	

ΜΟΤΙΒΟ ΞΕΚΛΕΙΔΩΜΑΤΟΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΚΛΕΙΔΩΜΑΤΟΣ:

ΣΥΝΤΟΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ: