

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΠΟΛΗ/ΠΕΡΙΟΧΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	

**RMA FORM Νο: .....**

(συμπληρώνεται από την Seahorse Tech)

**ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΜΑΣ ΠΟΥ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΗΣΑΤΕ: .....**

ΑΡ.ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΓΟΡΑΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Σειριακός Αριθμός	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ

Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΠΕΔΙΩΝ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΙΝΑΚΑ ΕΙΝΑΙ **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**

ΟΝΟΜΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ