

Informe

RotoBed®
Rotate Life Better

No.:

Solo para uso interno

Reclamación anotada

Ciudad:

Fecha:

Hora:

Queja de / cliente:

Nombre:

Dirección:

Correo electrónico:

Teléfono:

Breve descripción

Número de serie:

Descripción del Artículo:

Número de artículo:

número de factura:

Descripción de los daños

¿Qué pasó / qué componentes están dañados / supuestas razones?

¿Dónde / cuándo ocurrió el problema?

Efecto en el cliente / comentario:

Más información:

Análisis / informe / Respuesta del RotoBed

Solo para uso interno