



## **Formulario de solicitud de servicio**

Para poder tramitar su solicitud, le rogamos que rellene debidamente este documento y envíe el artículo defectuoso/oxidado a la siguiente dirección:

**THOMAS SABO GmbH & Co. KG**  
**- Retoure -**  
**Silberstraße 1**  
**91207 Lauf / Pegnitz**  
**Deutschland**

Si tenemos alguna duda sobre su envío, nos pondremos en contacto con usted en un plazo de 10 días laborables a partir de la recepción del paquete.

Huelga decir que solamente emplearemos estos datos para la tramitación de la solicitud de servicio.

<b>Número de cliente:</b>	
<b>Número de pedido:</b>	
<b>Nombre del cliente:</b>	
<b>Dirección de e-mail:</b>	
<b>Dirección de entrega del artículo reparado/cambiado:</b>	

	<b>N. ° de artículo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Descripción del artículo</b>	<b>Motivo de la devolución/defecto</b>
1				
2				
3				

**Observaciones:**

---

---

---

---

Confirmando la exactitud de los datos de la dirección arriba indicada a efectos de la tramitación del servicio.

Fecha

Firma del cliente

---

---