

## FORMULARIO ENVÍO / FICHA DE DATOS PARA LA REPARACIÓN DE UNIDADES ELECTRÓNICAS

### TIENDA (SI APLICA)

SOCIO RECAMBIOS AD			
TIENDA		CIF	
PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO	
E-MAIL			
DOMICILIO			
POBLACIÓN		CP:	PROVINCIA

### TALLER

NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL		CIF / NIF / NIE	
PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO	
E-MAIL			
DOMICILIO			
POBLACIÓN		CP:	PROVINCIA

### VEHÍCULO

MARCA		MODELO	
MOTOR		CÓDIGO MOTOR	
AÑO		VIN	
KILÓMETROS		<b>MATRÍCULA</b>	
TICKET ADSERVICE			

### MATERIAL A REVISAR

TIPO DE UNIDAD		REFERENCIA	
SÍNTOMAS VEHÍCULO			
COMPROBACIONES REALIZADAS			
MÁQUINA DE DIAGNOSIS UTILIZADA			
CÓDIGOS DE AVERÍA Y DESCRIPCIÓN			



**REPARACIÓN DE UNIDADES ELECTRÓNICAS**

T. 972 98 20 10 | [sat@einatech.es](mailto:sat@einatech.es)

[www.grupeina.com/einatech](http://www.grupeina.com/einatech)

He leído y acepto que mis datos sean tratados con la finalidad de gestionar mi solicitud de reparación, marcando la casilla de verificación, de conformidad con la [Política de Privacidad](#).

He leído y acepto que mis datos sean tratados con la finalidad de recibir publicidad o información promocional sobre los productos y/o servicios que ofrecen, marcando la casilla de verificación, de conformidad con la [Política de Privacidad](#).