

Datos de Contacto

NOMBRE *

EMAIL *

TELÉFONO *

FECHA *

Datos del Solicitante

RAZÓN SOCIAL *

NIF/CIF *

DIRECCIÓN *

CÓDIGO POSTAL *

PROVINCIA *

POBLACIÓN *

Datos del Solicitante

MARCA *

MODELO/REFERENCIA *

FECHA DE COMPRA *

UNIDADES *

NÚMERO DE SERIE *

Datos del Solicitante

DESCRIPCIÓN DE LA AVERÍA *

OBSERVACIONES *

Los datos aportados son correctos.

He leído y acepto la [política de privacidad](#).

[Consultar condiciones de reparación Innova Ups](#)

¡IMPORTANTE! Adjuntar factura junto a este documento *

Complete y envíe este documento a administracion@innovaups.com

INFO: Al aceptar nuestra [Política de Privacidad](#) quedas informado y presentas tu consentimiento libre, específico e inequívoco para que los datos personales que aquí nos facilitas, sean tratados por INNOVA SEGURIDAD ELÉCTRICA, S.L. para mantener la comunicación hasta que te opongas o revokes tu consentimiento.