



FORMULARIO PARA EL ENVIO DE EQUIPOS DESDE EL INTERIOR

Los equipos para reparar en el Servicio Técnico deberán enviarse a:

Importadora y Distribuidora Udenio SRL

Calle Porta 139, Miraflores, Lima

(Horario de Atención: Lun a Vie de 10.30 a 18.00 hs. Sábados de 10.30 hs. a 14.00 hs)

Aconsejamos embalar y proteger convenientemente los equipos dentro de la encomienda. No se aceptan transportes que retiren a domicilio ni tampoco se aceptan envíos por avión o correo dado que no siempre los seguros cubren los valores de los envíos.

Una vez recibidos los equipos, se informará si los mismos se encuentran en el período de Garantía (y por causas cubiertas por la misma). La garantía no cubre golpes, mojaduras, sulfatación de baterías y/o pilas, entrada de arena y/o uso indebido según los manuales de instrucciones.

Adjuntar fotocopia de la Factura de Compra, Carta de Garantía, y el siguiente formulario completo, que deba llenar con letra impresa:

Nombre y Apellido / Razón Social:	<input type="text"/>				
DNI / RUC:	<input type="text"/>	Dirección:	<input type="text"/>		
Departamento:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>	Distrito:	<input type="text"/>
Teléfonos :	Prefijo Local <input type="text"/>	Nº <input type="text"/>	Celular Nº <input type="text"/>		
Correo electrónico:	<input type="text"/>				

DETALLE DEL EQUIPO QUE SE ENVÍA (No enviar accesorios, baterías, tarjetas de memoria, estuches, filtros, etc.)

1. Artículo Modelo N° de Serie

Detalle del desperfecto (*)

2. Artículo Modelo N° de Serie

Detalle del desperfecto (*)

3. Artículo Modelo N° de Serie

Detalle del desperfecto (*)

(*)Si es necesario ampliar detalles por favor adjuntar una hoja A4 con los mismos.

Empresa de Transporte sugerida por el cliente para enviar y recibir el equipo:

Importadora y Distribuidora Udenio SRL

En caso de no haber especificado Empresa de Transporte, autorizo a

designar la empresa transportista que ésta considere conveniente.

Uso exclusivo Nikon

Orden de Reparacion N°

Orden de Reparacion N°

Orden de Reparacion N°

Cliente N°

Firma

Nombre y Apellidos / RazónSocial

DNI / RUC