

Modifica e/o Disdetta abbonamento

Pagina 1/1

Il modulo deve essere inviato entro il 30/09/2019.

ESI 2.0		Licenza Principale	Licenza addizionale
<input type="checkbox"/>	SD/SIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Base manutenzione (SD, M, TSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Avanzato manutenzione (SD, SIS, M, TSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Avanzato elettrico (SD, SIS, P, TSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Expert (SD, SIS, M, P, TSB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Truck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TSB	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	THL <input type="checkbox"/> ALTRO Specificare:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KTS200/KTS340		Licenza Principale	Licenza addizionale
<input type="checkbox"/>	KTS200 SD	<input type="checkbox"/>	KTS 340 TSB
<input type="checkbox"/>	KTS 340 SD	<input type="checkbox"/>	KTS 340 Bike
<input type="checkbox"/>	KTS 340 M	<input type="checkbox"/>	KTS 340 SD/SIS
CompactSoft[plus]		Licenza Principale	Licenza addizionale
<input type="checkbox"/>	CompactSoft[plus] FSA 7xx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivazione	
<input type="checkbox"/>	Troppo caro (01) <input type="checkbox"/> Upgrade (Z5)
<input type="checkbox"/>	Passaggio a concorrente (02) <input type="checkbox"/> Ordine cliente errato (Z7)
<input type="checkbox"/>	Non specificato (Z1) <input type="checkbox"/> Cliente insolvente (Z8)
<input type="checkbox"/>	Chiusura attività (Z2) <input type="checkbox"/> Errore Bosch (Z9)
Note	

Indirizzo cliente distributore, per la fatturazione
 (stampatello leggibile)

Codice cliente

Referente

Timbro leggibile

Data

Firma

Indirizzo cliente officina, indicato ai soli fini della
spedizione (stampatello leggibile)

Codice cliente

*Partita IVA

*Ragione sociale

*Indirizzo

*CAP

*Città

*Provincia

*Telefono

Indirizzo mail

Referente

*Campi obbligatori per la spedizione