

AUTORIZACIÓN DE RMA

Fecha

Nº RMA

Código de cliente

Cliente

Calle

Población

CP

Provincia

Teléfono

Móvil

Persona de contacto

Modelo	Avería	Cantidad	DOA	Garantía	Presupuesto
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de Aiwa Europe S.L. y que sean tratados con la finalidad de *mantener, desarrollar y controlar la relación contractual*.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a Aiwa Europe, S.L. en Avinguda Segle XXI, número 34, CP 08840, Viladecans - Barcelona, con CIF: B67532465; o bien remitiendo un mensaje a la **dirección de correo electrónico: posventa@eu-aiwa.com** o contactando al **teléfono: 93 595 29 89 extensión 119 (posventa)**.