

CERTIFICADO DE GARANTIA

Nome do Cliente:

Endereço:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Revenda:

Data da Compra:

Nota Fiscal:

Modelo:

Número de Série:

Data da Venda ao Consumidor:

Data de Instalação:

Técnico:

(Aplicável somente para Distribuidores e Revendas)

Carimbo e assinatura do cliente:

Para validar a garantia, preencha este formulário e guarde-o junto com a nota fiscal de compra.

OBRIGADO POR COLOCAR A RICOH NO SEU DIA-A-DIA.

Para mais informações, fale conosco: www.ricoh.com.br | 0800-697-4264

RICOH
imagine. change.

