MODULO di AGGIORNAMENTO DATI
Per servirvi meglio, Vi preghiamo di rispondere a queste brevi domande.

Per contattarci potete:
☐ fotocopiare questo Modulo rispedendolo in busta chiusa a:
FASEP 2000 srl
Via Faentina 96, 50030 Ronta (Fi)
Servizio Clienti
☐ inviare questo Modulo al fax **055 8403354**

Quale è l'attività prevalente della Vostra Azienda?
☐ Gommista ☐ Autofficina ☐ Concessionaria ☐ Stazione di Servizio ☐ Carrozzeria

Di quanti punti vendita dispone la Vostra Organizzazione?
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 o piú
(se i punti vendita sono piú di uno, Vi preghiamo di fotocopiare questo modulo e compilarne uno per ogni punto vendita)

Quanti Addetti lavorano nella Vostra Organizzazione?
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 o piú
(se i punti vendita sono piú di uno, Vi preghiamo di considerare gli addetti del singolo punto vendita)

Vi preghiamo di elencare qui di seguito ASSETTI RUOTE - EQUILIBRATRICI - SMONTAGOMME - PROVAFRENI - PROVASOSPENSIONI, etc. in Vostro possesso:
(se i punti vendita sono piú di uno, Vi preghiamo di elencare le attrezzature del singolo punto vendita)

Tipo	Marca	Modello	Anno	Valore acquisto
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

(nella colonna Tipo indicare se ASSETTO, EQUILIBRATRICE, SMONTAGOMME, PROVA FRENI, etc.)
(in caso di prodotti FASEP, è possibile indicare il solo numero di matricola)

RICHIESTA di INFORMAZIONI
Se desiderate ulteriori informazioni sui nostri prodotti, Vi preghiamo di compilare la parte seguente (marcare tutte le scelte richieste).

☐ Assetto Ruote
☐ modelli con Personal Computer (Video)
☐ modulo universale ATOMIC applicabile ad attrezzature dotate di PC
☐ modelli con microprocessore (digitali)

☐ Equlibratrici ☐ a ruota smontata per Vetture ☐ Video ☐ Digitali ☐ Vetture e Carri
☐ di finitura (a ruota montata)

☐ Smontagomme ☐ Super Automatici ☐ Automatici ☐ Semiautomatici

☐ Sollevatore ☐ per assetto ☐ per cambio gomme ☐ per piccola meccanica

State valutando di acquistare delle attrezzature a breve termine?
☐ No ☐ Sí (indicare il tipo di attrezzatura).....

Desidero essere ricontattato nella seguente forma:
☐ Invio di Cataloghi/Documentazione ☐ Visita da parte del vostro Personale Tecnico per Informazioni
☐ Visita per una Dimostrazione ☐ Visita da parte del vostro Personale di Vendita per una offerta

I Vostri dati:

Ditta		
Via/Piazza		
CAP	Cittá	Prov
P.IVA		
Tel	Fax	
E-mail / Posta elettronica		