Risposta per fax al nummero +49 561 9522 - 4119

Si prega di compilare seguenti campi:

Ditta _____

Cognome _____ Nome _____

Via _____

CAP _____ Località _____

Telefono _____ E-Mail _____

☐ Rappresentante commerciale ☐ Gestore dell´impianto ☐ Installatore

Quali inverter SMA vengono impiegati? _____

Quali tipo di modulo avete scelto? _____

Il vostro inverter SMA è montato all´esterno? ☐ si ☐ no

Quale controllo trattato usate?

☐Sunny Beam ☐Sunny WebBox ☐Sunny Boy Control

☐Altro: _____

Le vostri richieste

☐Chiedo di ricevere la descrizione tecnica:_____

☐Chiedo di ricevere regolarmente le informazioni più attuali sulla gamma Sunny Family.

☐Chiedo di essere contattato telefonicamente.

Feedback sulla qualità

La merce fornita era in perfetto stato e completa? ☐ si ☐ no

Avete eventuali proposte di miglioramento?

_____

_____

_____

_____

_____

BZSPLUS-ZIT082311