

MODULO DI RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA CIAS

Compilare in tutte le parti il presente modulo per richiedere assistenza tecnica sui prodotti CIAS. Inviarne una copia via mail al proprio distributore e a CIAS all'indirizzo: **service@cias.it** o **info@cias.it**

DATI INSTALLATORE

Ragione sociale _____
 Persona di riferimento _____
 Indirizzo _____
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Telefono fisso _____ Fax _____
 Cellulare _____ Email _____
 Persona di riferimento **presente sull'impianto** _____
 Cellulare _____ Email _____

DATI RICHIEDENTE (se diverso da installatore)

Ragione sociale _____
 Persona di riferimento _____
 Indirizzo _____
 Città _____ Provincia _____ CAP _____
 Telefono fisso _____ Fax _____
 Cellulare _____ Email _____
 Persona di riferimento **presente sull'impianto** _____
 Cellulare _____ Email _____

INFORMAZIONI IMPIANTO

Nome impianto _____ Data avviamento _____
 Città _____ Provincia _____
 Indirizzo _____
 Indirizzo di ritrovo (se diverso da quello del sito/impianto)
 Via/Piazza _____

RICHIESTA

- n.____ Sopralluogo per studio impianto n.____ Risoluzione difficoltà di allineamento
 n.____ Risoluzione difficoltà nella gestione allarmi n.____ Risoluzione allarmi impropri
 Altro: _____

COMPOSIZIONE IMPIANTO

Dispositivi a microonde **digitali**

- n.____ barriere Micro-Ray n.____ barriere Ermo482X3Pro
 n.____ barriere Manta n.____ barriere Pythagoras n.____ barriere CoralPlus
 n.____ doppler MurenaCompact+ n.____ Doppler MurenaPlus

Dispositivi a microonde **analogici**

- n.____ doppler Alfa n.____ barriere Ermo482 n.____ barriere Ermusa

Dispositivi ad **infrarosso**

- n.____ barriera Newton2 n.____ barriera Newton-L n.____ barriere Darwin
 n.____ barriere Newton n.____ barriere NewtonPlus

Centrali / sistemi di **raccolta dati**

- n.____ IB-System-IP n.____ IB-System-LITE n.____ IB-System-R
 n.____ MicroRay CARD n.____ QUASAR ____ Altro: _____

Dispositivi **su rete**

- n.____ Sioux3.0 n.____ SiouxPro2 n.____ Black-Feet
 n.____ Apache Altro: _____

Il materiale è stato acquistato presso _____
 in data _____

E' stata già richiesta a CIAS assistenza telefonica su questo impianto prima di compilare il modulo? Si No

Data, _____

Timbro e firma

Con la firma si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo per le finalità ad esso connesse, nel rispetto del Digs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GPDR)