



GLOBAL WATER SOLUTIONS LTD.

Formulario de Garantía

Por favor escanear la etiqueta del tanque y enviarla por correo electrónico junto con el Formulario de Garantía completo a su representante de ventas. La garantía será procesada una vez recibido el Formulario completo y este sea aprobado por GWS.

Nota: Toda garantía está sujeta a la política limitada de garantías de GWS. Por favor rellenar el formulario utilizando letras MAYÚSCULAS y marcar las casillas apropiadamente.

DETALLES DE INSTALACIÓN

Número de modelo:	_____
Número de serie:	_____
Fecha de fabricación:	_____
Fecha de instalación:	_____
Fecha de fallo del producto:	_____
Descripción del fallo del producto:	_____ _____

DETALLES DE APLICACIÓN

Tipo de instalación:	<input type="radio"/> Sumergible <input type="radio"/> Cisterna <input type="radio"/> Booster <input type="radio"/> Directo (inline) <input type="radio"/> Otro: _____
Instalación múltiple o sencilla:	<input type="radio"/> Sencilla <input type="radio"/> Múltiple Si la instalación es múltiple, ¿cuántas fueron instaladas? _____
Fabricante de la bomba:	_____
Módulo de la bomba:	_____
Caudal medio:	(caudal medio del sistema con referencia a los ajustes especificados) _____ <input type="radio"/> [l/min] <input type="radio"/> [gal/min] <input type="radio"/> [m ³ /h]
Precarga del tanque (después del ajuste):	_____ <input type="radio"/> [bar] <input type="radio"/> [psi] <input type="radio"/> [kPa]

Presostato	Variador de velocidad El variador de velocidad reduce la velocidad cuando se sobrepasa de la presión programada	Controlador eléctrico
Presión de arranque: _____ <input type="radio"/> [bar] <input type="radio"/> [psi] <input type="radio"/> [kPa]	Presión programada: _____ <input type="radio"/> [bar] <input type="radio"/> [psi] <input type="radio"/> [kPa]	_____ _____ _____
Presión de parada: _____ <input type="radio"/> [bar] <input type="radio"/> [psi] <input type="radio"/> [kPa]		

INFORMACIÓN DE APLICACIÓN DE GARANTÍA

Presentado por: _____	Teléfono: _____
Vendedor o instalador del tanque: _____	
País: _____	
Fecha de presentación del formulario: _____	

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 15/99 le informamos que los datos personales que facilite pasarán a formar parte de un fichero informatizado de GESTIÓN. Somos los responsables de los ficheros que tiene por finalidad gestionar las relaciones con usted y ofertarle nuestros productos. Usted consiente el tratamiento para estas finalidades. Ud. Tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento dirigiéndose al teléfono 93 886 08 56 o por e-mail likitech@likitech.com, o bien enviando una carta al domicilio social en c/Serrat de la Creu 5, 08554 St. Miquel de Balenyà (Seva) Barcelona, Spain.