

# Hoja de servicio GO-Box

Respuesta por fax : +902 136 137

E-Mail: solred@repsol.com



## Datos del cliente (cumplimentar de forma íntegra y legible)

Número de cliente	
Empresa	
Calle, nº	
C.P., localidad	
País	
Persona de contacto	
Teléfono	
Fax	
E-Mail	

## Dirección de entrega\* (si difiere de la de los datos del cliente)

Empresa	
Calle, nº	
C.P., localidad	
País	

¡No indique una dirección de apartado de correos!

\* **Por favor, observe:** la GO-Box ya no se le enviará sino que recibirá de Asfinag un código de recogida con el que podrá recoger su nueva GO-Box en un punto de distribución. Tenga en cuenta, al utilizar un código de recogida, que no se presenta la DKV CARD.

**Preste atención** a indicar correctamente los datos del vehículo. Datos erróneos pueden dar lugar a tasas de tramitación adicionales que cobrará Asfinag. Si procede, será necesaria una nueva personalización de la GO-Box. **Se ruega adjunte una copia de su permiso de circulación y, si procede, un documento acreditativo de la clase de sustancias nocivas.** En el supuesto de que la euronorma no estuviera indicada en el permiso de circulación, rogamos adjunte un documento acreditativo adicional sobre la clase de sustancias nocivas.

## Pedidos

Matrícula	Nacionalidad	Número de ejes (si se trata de un tractor semirremolque, indicar solo el número de ejes del tractor)	Clase Euro Clase de sustancias nocivas	Tipo de vehículo	
				Autocar	Camión
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Recomendación:** Una vez recibida su GO-Box, anote su número empezando por C0400100. ¡En caso de más de 5 vehículos, adjunte una tabla de continuación!

## Devoluciones

Número de la GO-Box (solo en caso de devolución, empezando por C0400100)	Matrícula (si se conoce)	Motivo de la devolución (marque con una x)
		<input type="radio"/> No se necesita
		<input type="radio"/> No se necesita
		<input type="radio"/> No se necesita
		<input type="radio"/> No se necesita
		<input type="radio"/> No se necesita

¡En caso de devolver más de 5 dispositivos, adjunte un anexo análogo a la tabla! Entregar las GO-Box defectuosas directamente al distribuidor!

**Nota:** Tenga en cuenta que esta hoja de servicio solo sirve si va adjunta a la devolución del dispositivo físico o de un recibo de devolución.

## Bloqueo / extravío / robo

Para la matrícula (si se conoce)

Número de la GO-Box  
(si se conoce)

Fecha del extravío / Localidad, país  
en el que se produjo el extravío


Circunstancias del extravío (marque con una x)  Perdida  Robada

Fecha

Apellidos del/de los firmante(s) en letras de imprenta

Firma legal del/de los solicitante/s