

¡TU HERRAMIENTA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS!

Empresa/Autónomo: _____
 Persona de contacto: _____
 Calle: _____
 Código postal: _____
 Población: _____
 Teléfono: _____
 Actividad: _____
 Email: _____
 CIF/ NIF _____



Razón de la consulta:

Selecciona tu Herramienta y accesorios:

Modelo de herramienta:

.....

Nº Serie:

.....

Accesorios:

- Estuche
- Cargador
- Batería
- Batería +1
- Mordaza
- Insertos
- Adapt. 230V



Dirección de envío (En caso de ser diferente de la escrita anteriormente):

.....

C/ Cabo de la Nao 7
 28500 Arganda del Rey
 Madrid
 Telf.: 917 518 203
 Mail: protools@osain.es
 Web: <https://osain.es/>

