

## ONLINE FAULT NOTIFICATION

Por favor completar todos los campos marcados con \*.

### Cliente

Empresa: *
No. cliente TROX:
Su referencia / número de pedido
Calle: *
Código postal/Ciudad: *
Teléfono: *
Fax:
Contacto: *
Móvil:
E-mail: *

### Lugar de instalación / proyecto / dirección de entrega

Empresa: *
Calle: *
Código postal/Ciudad: *
Contacto en obra: * (personal autorizado de la empresa)
Teléfono: *
Móvil:

### Información técnica

No. cliente TROX: *
Item no.:

Año de fabricación:

Sistema o serie de producto TROX: \*

Petición de intervención: \*

**Choose File** No file selected

**Tipo de consulta \***

- Nueva entrega
- Implementación en obra
- Teléfono de contacto

Consiento que mis datos sean procesados en cumplimiento con la [política de protección de datos](#) de TROX. Cualquier información que proporcione pasará a formar parte del fichero de datos comerciales de TROX España y no será distribuida a terceros.  
\*

Enviar 

**TROX Latinamerica**

□

Rua Alvarenga  
no. 2025 – Butantã  
05509-005 São Paulo  
Fone: (11) 3037-3900  
Fax: (11) 3037-3910

**Servicios on-line:**

- > TROX Academy
- > Contactos
- > Formulario de contacto
- > TROX Latinamerica
- > Condiciones de venta y garantía

**Líneas telefónicas de atención:**

Delegaciones comerciales  
[Contacto](#)

Customer Service  
+55 (11) 3037-3900  
[Contacto](#)