

WARRANTY REGISTRATION CARD

(TARJETA DE REGISRO DE LA GARANTIA)

NAME _____

(NOMBRE)

COMPANY NAME _____

(NOMBRE DE LA COMPANIA)

ADDRESS _____

(DIRECCION)

CITY _____

(CIUDAD)

STATE _____

(ESTADO)

ZIP _____

(CODIGO POSTAL)

DATE OF PURCHASE _____

(FECHA DE COMPRA)

WHERE PURCHASE _____

(FECHA DE COMPRA)

MODEL # _____

(MODELA NUM.)

SERIAL # _____

(SERIE NUM.)

Please fill out form and email back to info@pviramps.com

Llene el formulario a continuación, enviar por correo electrónico a info@pviramps.com