

Blankett för service/reparation

Fyll i blanketten och skicka med den maskin som ska servas/repareras

Företag: _____

Kundnummer: _____

Leveransadress: _____

Faktureringsadress: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____

Serienummer: _____

Modell/artnummer: _____

Banddimension/förbrukningsfilm: _____

Önskas kostnadsförslag? Ja Nej

Felbeskrivning: _____

Datum - Underskrift avsändare

Datum – Underskrift mottagare

Adress

Telefonnr

Faxnr

Org. nr

Vikingavägen 2

175 61 Järfälla

08-6211120

08-6211121

556412-2769