

REPARATIONSSEDDEL

Indlevering eller forsendelse til værkstedet.

For at sikre den bedste service beder vi dig udfylde alle felterne, på den måde hjælper du os med at få udstyret retur til dig hurtigst muligt.

| | |
|--|--|
| Serienr.: | Rekv. nr.: |
| Kundens instrumentnavn: | <input type="checkbox"/> Pris på reparation ønskes? <input type="checkbox"/> Er der garanti på udstyret? |
| Dato for forsendelse: | Faktureringsadresse: |
| Firma: | Retur adresse: Navn: Telefon: E-mail: |
| Kontaktoplysninger: (eller vedhæft visitkort) | Navn: Telefon: E-mail: |
| Fejlbeskrivelse: | <input type="checkbox"/> Permanent fejl <input type="checkbox"/> Fejl ved opstart (når udstyret er koldt) <input type="checkbox"/> Fejl efter opstart (når udstyret er varmt) <input type="checkbox"/> Intet billede / visning <input type="checkbox"/> Fejl i tilslutningskabler <input type="checkbox"/> Mekanisk skade <input type="checkbox"/> Utæt <input type="checkbox"/> Andet (venligst uddyb) |
| Underskrift: | Dato: |