

## SERVICEORDER

Var vänlig och fyll i nedanstående uppgifter när ni skickar produkter till oss.

### LEVERANSADRESS

Företag		Telefon
Adress	Postnr.	Ort
Kontaktperson		e-post

### FAKTURERINGSADRESS (om annan än leveransadress)

Företag		Telefon
Adress	Postnr.	Ort
Kontaktperson		e-post

### PRODUKT

Typbeteckning	Maskinnummer	Fakturamärkning
<input type="checkbox"/> Garanti (vid garantianspråk måste kvitto bifogas)		
<input type="checkbox"/> Kalibrering <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Reparation		Önskas kostnadsförslag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Medskickade detaljer:

- Verktyg
- Pressback 12
- Pressback 15
- Pressback 18
- Pressback 22
- Pressback 28
- Pressback 35
  
- Väska
- Laddare
- Batteri .....st
- Övrigt

.....  
 .....

Kort felbeskrivning:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

