



Inlämning av service

Alla fält skall fyllas i

Användare/

Företag:

Depå:

Märkning:

Inlämnad av:

Tel.nr:

Felanmälan:

Serienummer:

Önskas offert innan reparation:

Ja

Nej

Retur:

Skickas

Hämtas

Retur/

Leveransadress:

Mottagare:

Tel.nr:

Mail:

Mottagen av (Berlex):

Datum: