



Reparationsunderlag

Instrumenttyp _____ s/n _____

Felsymtom _____

Företagsnamn _____

Utdelningsadress _____

Postnr/Ort _____

Kontaktperson _____ Tel. _____

Faktura adress _____

Adress/box _____

Postnr./Ort _____

Littra/Ordernr. _____

Kostnadsförslag önskas*

Vi vill att ni skickar objekt till ovanstående adress efter reparation.

Ja Nej, vi hämtar Ring oss för besked

** Felsökning och därmed kostnadsförslag debiteras från 1000: - exkl. moms beroende på produktsegment. Undantaget vid köp av ny likvärdig utrustning eller enl. ö.k gällande reparation av det aktuella objektet.*

Full service på sex orter i Sverige, sök närmaste: www.trimtec.se

© Copyright. 2020 Trimtec AB, all rights reserved