



Reparatie formulier

Bedrijfsnaam : _____

Relatienummer : _____

Contact persoon : _____

Straatnaam + huisnr : _____

Postcode+woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Fax : _____

Emailadres : _____



APPARAAT GEGEVENS

Merk : _____ Uw referentie nr: _____

Type : _____

Serienummer : _____

Aankoopdatum : _____

Komt de storing constant of af en toe voor, indien af en toe, hoe vaak?:

Klacht van het apparaat :

Wilt u de aankoopfactuur meesturen samen met de (noodzakelijk) benodigde stukken voor de reparatie!!!

Datum: _____

Handtekening: _____