



FELANMÄLAN *Nedan gods önskar vi service på.* Datum: _____

Produkt: _____

Fabrikat: _____ Serie nr: _____

Medskickade tillbehör: Batteri Laddare Monofon Väska Antenn

Annat: _____

Felsymptom: _____

Övrigt: _____

Kostnadsförslag önskas: Ja Nej

Prioritet 1 2 3 4 5

Takpris: _____ exkl moms & frakt.

Fakturaadress: _____

Märkning/beställningsnummer: _____

Godsadress, om annan än ovan: _____

Kontaktperson: _____

Telenr: _____ Faxnr: _____

Mailadress: _____

SKICKA DIN SERVICE TILL NEDAN ADRESS, MÄRK; SERVICE. TACK!

Kryddstigen 20
802 92 GÄVLE

Telefon: 026-64 77 80
Telefax: 026-64 77 81

www.kommunikationsteknik.se

info@kommunikationsteknik.se