

REPARATIEBON

AAN: Afdeling Servicedesk

DATUM:

Bedrijfsnaam:

Afdeling:

Contactpersoon:

Telefoon:

Email:

Uw ordernummer:

Model:

Serienummer:

Bijzonderheden / soort defect:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Zendt niet | <input type="radio"/> Valt uit |
| <input type="radio"/> Ontvangt niet | <input type="radio"/> Display defect |
| <input type="radio"/> Stoort | <input type="radio"/> Behuizing defect |
| <input type="radio"/> Anders namelijk, | |

Graag vooraf prijsopgave

Voor vragen of opmerkingen kunt u ons ook bereiken op service@flash-pmn.com

RETOUR AAN:

ADRES:

DATUM: