Serviceformulär

Företag:	
Kundnummer:	
Kontaktperson:	
E-post:	
Telefonnummer:	
Returadress:	
Ert ev. Beställningsnr:	
Instrument:	
Serienummer:	
OBS ! Glöm ej att packa med	☐ **Kalibreringslikare** ☐ **Serielkabel** ☐ **Strömkabel**
Felbeskrivning:	
Ankomstdatum: (Ifylles av Innova Nordic)	
Avsändningdatum: (Ifylles av Innova Nordic)	
Innova Nordic's Ordernr.: (Ifylles av Innova Nordic)	

Följande åtgärd önskas på instrumentet:
(Ringa in fler alt. om så önskas)

Service	**Kalibrering/Cert.**	**Reparation**	**Garanti**

Var vänlig fyll i **SAMTLIGA UPPGIFTER** och sänd detta formulär ihop med instrumentet till:

Innova Nordic AB
Att: Service
Magasinsgatan 5
434 37 Kungsbacka
Sverige