

Serviceformulär

Företag:		
Kundnummer:		
Kontaktperson:		
E-post:		
Telefonnummer:		
Returadress:		
Ert ev. Beställningsnr:		
Instrument:		
Serienummer:		
Felbeskrivning:		
Ankomstdatum: (Ifylles av Innova Nordic)		
Avsändningsdatum: (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 inc. 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