

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	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