



Var vänlig och fyll i nedanstående uppgifter när ni skickar produkter till oss.

### Godsmottagning

<b>Företag/Kundnr</b>		<b>Telefon</b>
<b>Adress</b>	<b>Postnr.</b>	<b>Ort</b>
<b>Kontaktperson</b>		<b>E-post</b>

### Faktureringsadress

<b>Företag</b>		<b>Rekvissionsnr.</b>
<b>Adress</b>	<b>Postnr.</b>	<b>Ort</b>
<b>Referens</b>		<b>Kontnr.</b>

### Produkt

<b>Typbeteckning</b>	<b>Maskin tillverkningsnr.</b>	<b>Maskin NVS int. märkning</b>
<b>Garanti</b>	<b>Ev. märkning</b>	
<input type="checkbox"/> Vid garantianspråk måste kvitto bifogas		
<input type="checkbox"/> Kalibrering	<input type="checkbox"/> Service	<input type="checkbox"/> Reparation
<input type="checkbox"/> Önskas kostnadsförslag	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
<b>Datum</b>		

<b>Medskickade detaljer</b>	<b>Kort felbeskrivning</b>
<input type="checkbox"/> Verktyg typ/nr ..... <input type="checkbox"/> Väska	
<input type="checkbox"/> Pressback 12 <input type="checkbox"/> Slinga 42	
<input type="checkbox"/> Pressback 15 <input type="checkbox"/> Slinga 54	
<input type="checkbox"/> Pressback 18 <input type="checkbox"/> Slinga 76,1	
<input type="checkbox"/> Pressback 22 <input type="checkbox"/> Slinga 88,9	
<input type="checkbox"/> Pressback 28 <input type="checkbox"/> Slinga 108	
<input type="checkbox"/> Pressback 35 <input type="checkbox"/> Mellanback 1	
<input type="checkbox"/> Batteri ..... st. <input type="checkbox"/> Mellanback 2	
<input type="checkbox"/> Laddare <input type="checkbox"/> Övrigt	

### AGB Service AB