



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

Godsmottagning

| | | |
|-----------------------|----------------|----------------|
| Företag/Kundnr | | Telefon |
| | | |
| Adress | Postnr. | Ort |
| | | |
| Kontaktperson | | E-post |
| | | |

Faktureringsadress

| | | |
|----------------------|----------------|-----------------------|
| Företag | | Telefon |
| | | |
| Adress | Postnr. | Ort |
| | | |
| Kontaktperson | | Arbetsorder nr |
| | | |

Produkt

| | | |
|---|---|---|
| Typbeteckning | Maskinnummer | Internt Ordernummer |
| | | |
| Garanti | Ev. märkning | |
| <input type="checkbox"/> Vid garantianspråk måste kvitto bifogas | | |
| <input type="checkbox"/> Kalibrering Önskas kostnadsförslag | <input type="checkbox"/> Service <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Reparation <input type="checkbox"/> Nej |
| | | Datum |
| | | |
| Medskickade detaljer | | Kort felbeskrivning |
| <input type="checkbox"/> Verktyg typ/nr <input type="checkbox"/> Pressback 12 <input type="checkbox"/> Pressback 15 <input type="checkbox"/> Pressback 18 <input type="checkbox"/> Pressback 22 <input type="checkbox"/> Pressback 28 <input type="checkbox"/> Pressback 35 <input type="checkbox"/> Batteri st. <input type="checkbox"/> Laddare | | |
| <input type="checkbox"/> Väska <input type="checkbox"/> Slinga 42 <input type="checkbox"/> Slinga 54 <input type="checkbox"/> Slinga 76,1 <input type="checkbox"/> Slinga 88,9 <input type="checkbox"/> Slinga 108 <input type="checkbox"/> Mellanback 1 <input type="checkbox"/> Mellanback 2 <input type="checkbox"/> Övrigt | | |

AGB Service AB

Flottiljvägen 22, 392 41 Kalmar

Phone +46 (0)480 28122 • Fax +46 (0)480 28165 • Mobile +46 (0)70 7227224

Mail: anders@agbservice.se • Webb: www.agbservice.se