

Ankomstdatum

BESTÄLLNINGSBLANKETT - Service & Kalibrering

Fyll i och bifoga denna beställningsblankett när du skickar eller lämnar in instrument för reparation eller service till oss.

ER FAKTURAADDRESS:

Företagsnamn:

Organisationsnummer:

Adress:

LEVERANSADDRESS FÖR RETUR:

- Samma som fakturaadress
 Avhämtas (Importgatan 7, Göteborg)

Företagsnamn:

Adress:

ÖVRIGA UPPGIFTER:

Önskad leveranstid:

Fakturamärkning:

Eventuellt fartyg:

Kontaktperson/användare
av instrumentet:

Mailadress:

Telefonnummer:

INSTRUMENT 1:

Tillverkare:

Modell:

Serienummer:

Önskad åtgärd / felbeskrivning:

Ifylles av serviceteknikern:

SKICKA INSTRUMENTEN TILL:

ppm Industrial AB
Importgatan 7
422 46 Hisings Backa

INSTRUMENT 2:

Tillverkare:

Modell:

Serienummer:

Önskad åtgärd / felbeskrivning:

Ifylles av serviceteknikern:

INSTRUMENT 3:

Tillverkare:

Modell:

Serienummer:

Önskad åtgärd / felbeskrivning:

Ifylles av serviceteknikern:

INSTRUMENT 4:

Tillverkare:

Modell:

Serienummer:

Önskad åtgärd / felbeskrivning:

Ifylles av serviceteknikern:

INSTRUMENT 5:

Tillverkare:

Modell:

Serienummer:

Önskad åtgärd / felbeskrivning:

Ifylles av serviceteknikern:

INSTRUMENT 6:

Tillverkare:

Modell:

Serienummer:

Önskad åtgärd / felbeskrivning:

Ifylles av serviceteknikern: