

Serviceblankett

RMA nr: _____

Datum: _____

En enhet per serviceblankett. Blanketten ska alltid fyllas i och skickas tillsammans med enheten.

Företag		Kund nr	
Er referens	Telefon	Epost	
Adress		Postadress	
Artikelnummer	Serienummer	Åberopas garanti	
Felbeskrivning			

Enheten skickas till nedanstående adress:

Tidomat AB
Byängsgränd 6
120 40 Årsta