



Servicekort

*= MÅSTE FYLLAS I AV KUND

Fylls i av Pullman Ermator

Nr.

Order nr.

Fakt. nr. ink.

*FYLL I ÖNSKAD ÅTGÄRD

Service

Önskar prispförslag före åtgärd

Retur

Filterbyte

*Orsak/Fel:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*Maskin, modell:.....*Serienummer:.....

*Datum, köpt maskin:.....

*Kund:.....

*Leveransadress:

.....

*Kontaktperson:.....

*Telefonnummer:.....

*Mail adress:.....

Fax:.....

*Säljare/Ev. återförsäljare.....

Gods mottaget av Pullman-Ermator.....

Datum

Sign

Noteringar för Pullman-Ermator

Åtgärd:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uttaget material

Antal	Art nr	Benämning	Kostnad
-------	--------	-----------	---------

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Totalt:.....

Arbetet utförd av:.....Datum:.....

Maskinen returnerad till kund:.....

Datum

Sign