

Kd.Nr.:

Rechnungsadresse/Kontaktperson

Fax/Mail

Datum: Tel.: 044 859 10 10
 Fax: 044 859 10 12

Lieferadresse/Standort Gerät

Tel.:

Referenz:

Reparatur Garantie

Geräte Typ

Artikel Nr. Gerät:

SN-Nr.:

Kaufdatum wenn bekannt:

Fehlerbeschreibung

bitte ab hier nicht mehr ausfüllen !

Ersatzteile/ Arbeitszeit		Preis
Menge	Bezeichnung	

Hinweis: Bitte alle gelb markierten Felder ausfüllen!
 Reparaturauftrag senden an: *info@global-it.ch* oder 044 859 10 12
 Wir setzen uns umgehend mit Ihnen in Verbindung

