

SERVICEANMELDELSE:

DATO: _____

FIRMA: _____

ADR: _____

BY: _____

TLF: _____

KONTAKTPERSON: _____

MAIL: _____

ORDRE NR: _____

POS NR: _____

LEV DATO/ÅR: _____

ELEMENTERNE ER MONTERET HOS:

NAVN: _____

TLF: _____

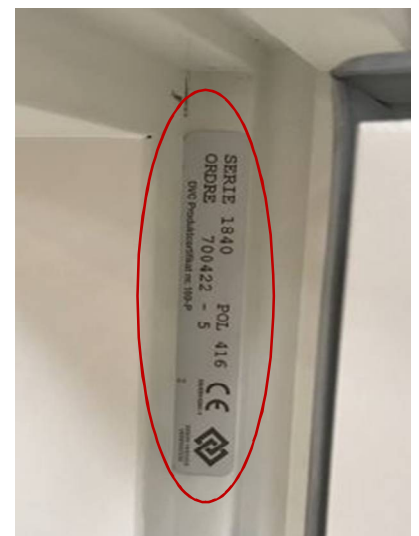
ADRESSE: _____

POST NR: _____ BY: _____

MOBIL: _____

 TRANSPORTSKADE: OVERFLADEFEJL: _____ GLAS FEJL: UTÆTHED: KONSTRUKTIONSFEJL: ANDRE FEJL:**REKLAMATIONENS ART:** (KORT BESKRIVELSE)

Billed/tegn.



Vedhæft venligst billeder af reklamationen.

Bemærk venligst: Såfremt reklamationen, er anmeldt uberettiget, vil påførte omkostninger og tidsforbrug blive faktureret med 550,- pr. time excl. Moms, kørsel og evt. materialeforbrug.