

UV-utrustningar inkl. Kemikalier

Datum

.....

Raydar AB
Datavägen 41
436 32 ASKIM

Hela dokumentet skall vara ifyllt.

Typ av anläggning:

Firma namn: _____ Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____ Telefaxnummer: _____

Mobilnummer: _____ Mailadress: _____

Eventuell returadress:

Firma namn: _____ Kontaktperson: _____

Gatuadress: _____ Postadress: _____

Orsak till retur:

- Felbeställt. Garantianspråk. Kostnadsförslag för reparation.
 Fellevererat. Reparation. Annan: _____

Felbeskrivning eller orsak till returen:

Övrigt meddelande till oss:

Åtgärdat av vem samt datum
