

## Reparationsblankett

Fylls i av Dustcontrol

Order nr. \_\_\_\_\_

### Kontaktuppgifter

Företag:

Adress:

Kontaktperson:

Telefon:

Mail:

Faktura märkning:

Maskintyp:

Serienummer:

Datum för köp:

Felbeskrivning:

Åtgärd efter reparation

Inkludera nya filter

Skickas efter reparation  Avhämtas efter reparation

Ja  Nej

**OBS! PRODUKTER SKALL VARA SANERADE INNAN REPARATION!**

Fylls i av Dustcontrol

Gods mottaget av Dustcontrol \_\_\_\_\_  
Datum Sign

Reparation klar \_\_\_\_\_  
Datum Sign