**Serviceorder**

**Datum:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avsändare** | **Företag** |  |
| **Kontaktperson** |  |
| **Adress** |  |
| **Postadress** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **Organisationsnummer** |  |
| **E-postadress** |  |
| **Ert referensnummer** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Information kring reparationen** | **Verktyg** | **Serienummer** | **Inköpsdatum** | **Felbeskrivning:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Vid garantireparation skall fakturakopia bifogas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Övrigt:** | **Efter reparation återsänds verktyget till följande adress:** | **Följande bilagor bifogas verktyget** | **Övrig information:**  |
|  |  | Fakturaadress: |
| **Kostnadsförslag önskas om slutsumman kommer att överskriva ca \_\_\_\_\_ kr** |

**Detta dokument skickas till:** **Verktyget skickas till:**

Nelco Contact AB Nelco Contact AB

Att: Caroline Visén

Daléns gata 7 Daléns gata 7

195 61 Arlandastad 195 61 Arlandastad

E-post :caroline.visen@nelco.se *Bifoga även kopia på serviceordern med verktyget!* ***Sida 1 av 2***

*2019-12-04*

**Vänligen specificera övriga artiklar som skickas med verktyget:**

[ ]  **Batteri**

[ ]  **Laddare**

[ ]  **Backar. Om ja, vilka?......................................................................................................................................**

[ ]  **Strömsladd**

[ ]  **Provstav**

[ ]  **Övrigt:……………………………………………………………………………………………………………………**

 **…………………………………………………………………………………………………………………….**

 ***Sida 2 av 2***

*2019-12-04*