

FELANMÄLAN

Faxas till:..... Fax nr:.....

Vi har noterat Er anmälan om fel på av oss levererad utrustning enligt nedan.

OBS: VID GARANTIANSPRÅK BEAKTA FÖLJANDE: Om vår personal bedömer att felet inte är Effektas utan beror på andra omständigheter, eller att det inte föreligger något fel kommer vi att debitera arbetstid (gällande timtaxa) samt reseersättning. I övriga fall gäller enligt överenskommelse.

Var vänlig och fyll i nedanstående uppgifter så komplett som möjligt. Observera att alla poster märkta med * måste vara ifyllda för att vi skall kunna behandla felanmälan.

Datum:

*Företagsnamn:

*Fakturaadress:

Er referens:

Eventuellt beställningsnr:

Telefonnr:

*Typ av utrustning:

*Serienr:

*Plats för utrustning (eventuellt vägbeskrivning):

.....

.....

.....

Rum, våning:

*Kontaktperson på plats:

*Telefonnr:

.....

*Felbeskrivning:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hämtad från hemsida

BI03.03:1

Retur fax nr: 040-970070 / E-post: effekta@effekta.se

EFFEKTA POWER SYSTEMS AB

Sadelgatan 6, S-213 77 MALMÖ

e-mail: effekta@effekta.se
www.effekta.se

Tel: +46 40 94 60 20
Fax: +46 40 97 00 70