

SERVICE

SERVICSKJEMA FOR INNSENDELSE AV INSTRUMENTER TIL SERVICE VENNLIGST BRUK BLOKKBOKSTAVER

FIRMA: _____

KONTAKTPERSON: _____

TELEFON: _____

MAIL: _____

RETURADRESSE: _____

BEST.NR. / MRK: _____

INSTRUMENT: _____

SNR: _____

GARANTI

SERVICE / REPARASJON

KOSTNADSOVERSLAG ØNSKES

VED GARANTI SKAL KJØPSKVITTERING MEDFØLGE

FEILBESKRIVELSE: _____

NOTATER: _____

----- **FOR GIS NORGE AS** -----

INN: _____ **UT:** _____

MOTTATT AV: _____

REPARERT AV: _____