

TUOTEPALAUTUSLOMAKE

Nokeval

www.nokeval.com

sales@nokeval.com

Puh 03-3424 800

Fax: 03-3422 066

Täytä tämä lomake ja liitä se lähetykseen. Kiinnitä erityistä huomiota kuvaukseen palautuksen syystä ja halutuista toimenpiteistä.

Yhteystiedot

Yhteyshenkilö: _____

Fax: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

Viitteenne: _____

Palautuksen syy

- Takuukorjaus
 Korjaus
 Asettelujen muutokset
 Kalibrointi
 Muu

Palautusosoite

Yritys: _____

Osoite: _____

Laskutusosoite (jos eri kuin palautusosoite)

Yritys: _____

Osoite: _____

Laitetiedot

Malli

Sarjanumero

Lisätiedot

| | | |
|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Kerro lyhyesti ongelma laitteistossa tai syy laitteen palautukseen: