

Datum: \_\_\_\_\_

1. Fyll i samtliga uppgifter nedan
2. Bifoga serviceblanketten tillsammans med produkten
3. Skicka paketet till :   INTAB  
                                  Att: Service  
                                  Gjutarevägen 1  
                                  SE-443 61 Stenkullen

**Produkt :** \_\_\_\_\_ **Serienummer:** \_\_\_\_\_

**Bifogade tillbehör :** \_\_\_\_\_

### **Felbeskrivning:**

*(Utförlig beskrivning! Ord som död, defekt, enligt telefonsamtal osv accepteras EJ)*

### **Kostnadsförslag:**

*Önskar kostnadsförslag om reparationskostnaderna överstiger \_\_\_\_\_ kr*

### **Kontaktperson:**

Namn : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Mobil : \_\_\_\_\_ Epost : \_\_\_\_\_

### **Faktura :**

Företag: \_\_\_\_\_

Att: \_\_\_\_\_

Avd: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

### **Leverans:** (om annan än faktura)

Företag: \_\_\_\_\_

Att: \_\_\_\_\_

Avd: \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Medlem i Svenska Elektronikindustriföreningen