DRYFAST REPARATIEFORMULIER

U kunt dit formulier digitaal invullen. Zodra u het formulier heeft ingevuld, willen wij vragen dit formulier te printen en bij de betreffende machine te voegen

1. Algemeen

Bedrijfsnaam	
Vestiging	
Contactpersoon	
E-mailadres	
Telefoonnummer	

2. Gegevens machine

Model	
Serienummer	
Draaiuren (indien mogelijk)	

3. Beschrijving defect

Wij willen u vragen de klacht te beschrijven.
Wanneer doet de klacht zich voor? Wanneer begon het zich te vertonen? Etc.

4. Opmerking(en)

Datum	

Informatie

Voor vragen kunt u contact met ons opnemen via 010-426 14 10 of info@dryfast.eu