

_____INDLEVERINGS FORMULAR_____

Vedlægges returvaren i udfyldt stand

På returnerede produkter, der viser sig ikke at være defekte, vil fejlsøgning/test blive faktureret efter gældende timesats.

| | |
|-----------------|--|
| Navn : _____ | Indleverings dato: _____ |
| Adresse: _____ | Garanti reparation: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Postnr : _____ | Hvis ja |
| By : _____ | Faktura / ordre nr.: _____ |
| Att. : _____ | : _____ |
| Telefon : _____ | Faktura / ordre dato: _____ |
| Fax : _____ | : _____ |
| E-mail : _____ | |

| | |
|----------------------------|--|
| Produkt beskrivelse: _____ | Medleveret |
| _____ | Original Emb. : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| _____ | Manual : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| _____ | Kabler : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| _____ | Andet : <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| _____ | |
| _____ | |

| | |
|-------------------------|--|
| Fejlbeskrivelse : _____ | Konfiguration hvor fejlen er konstateret |
| _____ | Anlæg størrelse : _____ |
| _____ | Solcelletype : _____ |
| _____ | Opsætning : _____ |
| _____ | Andet : _____ |