**Servisní formulář**

**Receiver:**

Cordstrap B.V.

Toolrepair

Nobelstraat 1

5807 GA Oostrum

Nederland

Formulář musí být řádně vyplněný. Pro zajištění správného a rychlého řešení případu vyplňte také

pole označené hvězdičkou.

Vyplněný formulář prosím zašlete na adresu sales.cz@cordstrap.com. Následně obdržíte potvrzení objednávky, potvrzení o ceně a pokyny k dalšímu postupu.

|  |  |
| --- | --- |
| Příjemce faktury  |  |
| Zákaznické číslo |  |
| Kontaktní osoba  |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Ulice + č.p. |  |
| PSČ |  |
| Město  |  |
| Země |  |
| Číslo objednávky  |  |
| Způsob dopravy  | Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| Název společnosti (doručovací adresa) |  |
| Ulice + č. p. |  |
| PSČ |  |
| Město |  |
| Země  |  |
| Kontaktní osoba  |  |
| Telefon  |  |
| E-mail  |  |
| Vykládka/Odběrní místo/Depo/Budova |  |
| Otevírací hodiny  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Typ nástroje \* | Sériové číslo \*  | Číslo faktury \* |
| 1. | Choose an item. |  |  |
| 2. | Choose an item. |  |  |
| 3. | Choose an item. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Popis závady \* | Choose an item. |
| Další poznámky k závadě |  |
| Použitý typ pásky \* | Choose an item. |
| Množství \* | Choose an item. |