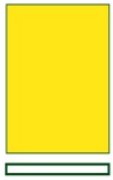


Formulaire de réparation outils à la main

Date:

Nom de l'entreprise:	
Personne de contact:	
Adresse e-mail:	
Département:	
Nom de manager:	
Location:	
Type d'appareils:	
Numéro de série:	
Type de feillard :	
Application / Type d'emballage:	
Réglages d'appareils:	
Description de problème:	



Feuillard inclus?

Oui

Non

(Afin d'ajuster votre appareil pour travailler en douceur en combinaison avec le feuillard que vous utilisez, nous vous demandons de fournir 5 jusqu'à 10 mètres de feuillard)

Offre?

Oui

Non

Entretien régulier ou une réparation occasionnelle?

Régulier

Occasionnelle

Retour d'appareil:

Par représentant

Courrier

Commentaires :

Veillez imprimer le document et envoyez-le avec la boîte de l'outil à la main.