

FORMULAR

Wartung / Reparatur
KOMdrive / KOMtronic



Bitte legen Sie dem Paket eine Kopie des ausgefüllten Formulars bei!

Firma:	Abteilung:
Anwendungstechniker:	Ansprechpartner:
Kunden Nr.:	Tel.-Nr. des Ansprechpartners:
Ihre Anfragedaten:	E-Mail des Ansprechpartners:

- Wartung**
- Reparatur**
- Prüfen, ob KOMlife möglich**

Artikelnummer
.....
Seriennummer
.....

Angaben zur Reparatur:

- Maß- / Qualitätsprobleme
- Schwergängigkeit
- Crash

Fehlermeldung (nur KOMtronic)
.....

Sonstiges:

TEAM CUTTING TOOLS

