

REPARASJONSFØLGESEDEL

(Bruk blokkbokstaver)

Instrument:

Tilleggsutstyr:

Serienummer:

Innkjøpsdato/år:

Presis beskrivelse av problemet:

Kunde: _____

Kontaktperson: _____

Tlf / e-mail.: _____

Adresse: _____

Returadresse: _____

Garanti: Ja Nei

Kunden har låneapparat: Ja Nei

Kunden ønsker låneapparat: Ja Nei

Sted / Dato

Navn (Blokkbokstaver)

Sign.

Returneres til:

Medinor AS

v/ Serviceavdelingen
Postboks 94 Bryn, 0611 OSLO
Nils Hansensv 8, 0667 OSLO
Tlf: 22 07 65 00
E-post: service@medinor.no