Felrapport

Repair Request Form

Sänd Till / *Send to*
Datema Mobility AB Att: Service Solna strandväg 98 171 54 SOLNA

Returadress / *Return Address*

Kontaktinformation / Contact	
Kontaktperson *Contact Name*	
Telefon *Phone*	
E-post *E-mail*	

Fakturaadress / *Invoice Address*

OBS Viktigt! **Produktnummer** / *Product number* _____

Serienummer / *Serial number* _____

Felbeskrivning / *Fault description*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Instruktioner:
Fyll i alla fält ovan. Extra viktigt är att fylla i felbeskrivning och kontaktinformation.
OBS! Endast en produkt per blankett

Adress: Datema Mobility AB, Solna Strandväg 98, 171 54 SOLNA
Kontakt: Helpdesk +46 (0)8 517 150 55, Växel +46 (0)8 517 150 00
E-post: support@datema.se eller service@datema.se
Hemsida: www.Datema.se