

Arbetsorder - Följesedel

Datum: _____



Företag:		Adress:	
Postnr:	Ort:		
Kontaktperson		Tel:	
E-post:		Fax:	
ESI kundnr:		Anm:	
Handlar från grossist:		Ort:	
Kontaktperson:		Tel:	

Maskinmodell:	Serienr:	FD-nr:
Åberopas garanti? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om "Ja": Inköpsdatum:		
Efter avslutad rep ska utrustning skickas till:		Verkstad <input type="checkbox"/> Grossist <input type="checkbox"/>
Efter avslutad rep ska ev faktura skickas till:		Verkstad <input type="checkbox"/> Grossist <input type="checkbox"/>
Fel /Symptom (Obs! "Trasig" eller "Fungerar ej" är ingen giltig felbeskrivning)		
Har lånemasin från: Säljare <input type="checkbox"/> Bosch <input type="checkbox"/> El & Diesel <input type="checkbox"/>		
Övrig info. Tex egna försök att åtgärda fel, installerade uppdateringar mm:		

Gods skickas till:**Skellefteå El & Diesel, Att: Diagnostic verkstaden, Slalomvägen 1, 931 70 Skellefteå****Tel 0910-71 11 05 Fax 0910-71 11 10 mail: diagnostic@edskelleftea.se**

Ankom El & Diesel, datum		
Reparationsdiagnos:		
Beräknad repkostnad:	Kostnadsförslag lämnat den:	OK från kund?
Åter till kund den:	Godkänd garanti?	