

# FORM

Bakım / Onarım / Şikayet  
KOMdrive / KOMtronic



Lütfen doldurulmuş formun bir kopyasını pakete ekleyin!  
Karşılık gelen bir referans numarası belirtilmeden hiçbir işlem yapılmaz.

## Referans Numarası

Fatura No.

Teslimat notu numarası

Sipariş onay numarası.

Şirket:

Departman:

Uygulama teknisyeni:

İlgili Kişi:

Müşteri no.:

Muhattap kişi Tel.-No:

Referans  
bilgileriniz:

İlgili kişinin e-posta adresi:

**1** Bakım

Onarım

Şikayet

Ürün kodu

Seri numarası

Hata mesajı

KOMlife'in mümkün olup olmadığının kontrolü

## **2** Onarım / Şikayet bilgileri:

Hassasiyet / Kalite Problemi

Hasar

Çalıştırma / işleme sırasındaki problemler

Aktivasyon/referanslamadaki problemler

## **3** Diğer:

TEAM CUTTING TOOLS



Sayfa 1

cuttingtools.ceratizit.com