

OBRAZAC

Održavanje / popravak
KOMdrive / KOMtronic



Molimo da paketu priložite kopiju ispunjenog obrasca!

Tvrtka:	Odjel:
Tehničar primjene:	Osoba za kontakt:
Br. kupca:	Adresa e-pošte osobe za kontakt:
Podaci vašeg upita:	Adresa e-pošte osobe za kontakt:

- Održavanje**
- Popravak**
- Provjera je li moguć KOMlife**

Broj artikla
.....

Broj serije
.....

Podaci o popravku:

- Problemi s dimenzijama / kvalitetom
- Krutost
- Krahanje

Poruke o pogreškama (samo KOMtronic)
.....

Ostalo:

TEAM CUTTING TOOLS

