

FORM

Bakım / Onarım
KOMdrive / KOMtronic



Lütfen doldurulmuş formun bir kopyasını pakete ekleyin!

Şirket: Bölüm:
Uygulama teknisyeni: İlgili kişi:
Müşteri no.: İlgili kişinin telefon no.:
Talep referans bilgileriniz: İlgili kişinin e-posta adresi:

- Bakım
 Onarım
 KOMlife'in mümkün olup olmadığının kontrolü

Artikel numarası
.....
Seri numarası
.....

Onarım bilgileri:

- Boyut / kalite sorunları
 Zorlanma
 Hasar

Hata mesajı (sadece KOMtronic)
.....

Diğer:

TEAM CUTTING TOOLS

