

Reparationservice

CVR (SE) nr.:	_____
Firmanavn:	_____
Adresse:	_____
Postnr. & by:	_____
Telefon:	_____
Rek. nr.:	_____

Vælg én af nedenstående muligheder:

Enhed defekt ved modtagelse

Enhed under garanti
(Faktura for køb vedlægges)

Reparation efter regning

Ombyttes til repareret enhed
(Gælder kun for FlexLink II)

Fejlbeskrivelse:

Indsendt af:

Dato:

Bemærkninger:

Fremsendes i original – eller anden forsvarlig emballage.

Sendes til:

**TeleLink ApS.
Vesterballevej 5
7000 Fredericia**

Telefon 76 20 00 07