

REPARATUR-AUFTRAG- ODER GARANTIE-REPARATUR-AUFTRAGS-BEGLEITSCHEIN

Firma:		
Name:	Vorname:	
Strasse:	PLZ / Ort:	
Telefon:	E-Mail / Fax:	
Artikel	Bezeichnung Anzahl	
Seriennummer:		<u></u>
Zubehör:		
Genaue Fehlerbeschre	bung:	
Auftrag beizufüge	turen ist unbedingt eine Kopie des Kaufnachweises dem Garantie- n.	
Rechnungsnummer:	Datum:	
Datum:	Unterschrift:	
Nach Eingang Ihres Fax Ihre Bearbeitu	Auftrags bei Xpress - IT Service erhalten Sie per E-Mail oder gsnummer.	r
NICHT AUS	ÜLLEN. WIRD VON Xpress - IT Service VERVOLLSTÄNDIGT.	
Bearbeitungsnumm	er: Datum:	

Bitte faxen Sie dieses Formular an folgende Fax-Nr: 07151-502235 (0,12 EUR/Min.)