

SERVICE- UND REPARATURAUFTRAG

MAXIMTAC e. K.
Georgiy Anders
Marktring 6-8
49191 Belm



BESITZER / ABSENDER

Name/Vorname:			
Adresse:			
PLZ:		Land:	
Ort:			
Telefonnummer:		Email Adresse:	

REKLAMIERTES GERÄT

Bezeichnung:			
Seriennummer:			
Beigefügte Zubehör:			
Kopie Rechnung:	☐	Kopie Lieferschein:	☐

GRUND DER REKLAMATION / PROBLEMBESCHREIBUNG

Datum

Datum

Unterschrift