

# Serviceokument



## Ifylls av avsändare

### AVSÄNDARE

Kundnr: ..... Datum: .....

Kontaktperson: ..... Telefon: .....

Returadress: .....

### TEKNISK INFO

Maskintyp: .....

Serienr: ..... Inköpsdatum: .....

### BESKRIV PROBLEMET/FELET PÅ MASKINEN

.....

Vänligen, fyll i så mycket information som möjligt, då detta underlättar service och reparation.

### KOSTNADSFÖRSLAG

Önskas kostnadsförslag á 300kr: JA  NEJ

### MASKIN FÖR SERVICE/REPARATION SKICKAS TILL

Smartab Hi-Tech Chemicals AB  
Serviceavdelningen  
Hållnäsgratan 14  
752 28 Uppsala

Skickas med Schenker Parcel



## Ifylls av serviceverkstad

### MOTTAGARE

Maskin mottagen: ..... Datum för 1:a åtgärd: .....

### SPECIFIKATION

Serviceåtgärd: .....

Reservdelar: .....

Arbetstid: ..... timmar

### KOSTNADSFÖRSLAG

Summa: ..... kronor Datum: .....

### MASKIN I RETUR TILL KUND

Datum: .....

### ÖVRIGT

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### SERVICEFRÅGOR

Kontaktperson Smartab:  
Niklas Sondell

Tfn:  
018 - 15 31 13

Telefontid service: tisdag 7-11,  
onsdag och torsdag 7-16

Mail:  
service@smartab.com

Vid frågor kring service och  
maskiner, förbered gärna med  
kundnummer!