Reklamationsrapport

Nr:_____-___-___-___

Sändes till: Botek Systems AB Box 35 523 21 Ulricehamn Tel: 0321- 530 730 Fax: 0321- 530 739	Lev.datum till köpare	Reparationsdatum
	Faktura nr. Botek	
	Denna rapport bifogas reklamerat gods och returneras omgående till Botek Systems AB.	

Ersättningssökande	Ägare

Reklamationsorsak/Arbetsspecifikation

Detaljnr/Artikelnr	Benämning	Antal	A-pris	Brutto
	Timmar			

Retur av defekta delar, om reklamation ej godkännes	☐ JA	☐ NEJ	Totalt:	
Det. Nr som orsakat felet	Delar	Arbete	Omkostnader	Summa kostnader

Servicetekniker	Datum
Sökandens ref.	Sign.

Fält nedan fylls i av Botek Systems AB

Rapporten är ☐ godkänd ☐ delvis godkänd ☐ ej godkänd	Godkända delar
	Godkänt arbete
	Godkända omkostnader
	Godkänd för kreditering

Konto	Datum	Botek systems AB/ Sign.