



Reklamation Blankett.

Fordons Modell: _____

Registreringsnummer nr: _____

Årsmodell: _____

Mätarställning: _____

Serienummer(U-lift): _____

Kontaktande företag: _____

Kontaktperson: _____

Telefon nummer: _____

Reklamationens ärende:

Fylls i av reparationsverkstad.

Kostnadsförslag på åtgärder. Priser exkl mervärdesskatt:

Material: _____

Arbete: _____

Ort och Datum:

Signatur:

Namnförtydligande:

Denna blankett skall faxas till 0220-12621

Fylls i av SN Fordonsinredning:

Ordernummer: _____

Offertnummer: _____

Garanti tid: _____

Signatur: _____