

Service- och reklamationsformulär

Datum: _____

Företag: _____

Kontaktperson: _____

Postadress: _____

Postnummer/Ort: _____

Leveransadress: _____

Postnummer/Ort: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Ordernummer: _____

Ert beställningsnummer: _____

Felbeskrivning: _____

Vid service eller reparation skickas formulär tillsammans med gods till:

KranEl AB
Vagnmakaregatan 14
415 72 Göteborg

Vid reklamation fyll i formuläret och skicka det till office@kranel.se

Vid frågor kontakta oss på 031 – 340 90 70