

Serviceformulär



Kund /skola	Referensnummer
E-post / Kontaktperson	Telefonnummer
Produkt / modell	Serienummer
Klassrum / sal	<u>Kod för funktionstest av t.ex. iPad / mobiltelefon</u>

Felbeskrivning och eventuella tillbehör som skickas med

Återlämning

<input type="radio"/> Skickas <input type="radio"/> Hämtas <input type="radio"/> Installation	Adress
---	---------------

Datum ___/___