

Kalibrering

Kund referens/beställnings-nr:	RMA-nummer: (ifylls av Pentronic)	Kontaktperson Pentronic:
Kunduppgifter		
Kund:		
Telefonnummer:		
Kontaktperson:		
E-mail adress:		
Leveransadress:		
Faktureringsadress:		

Beskrivning:

Har produkten varit installerad? Ja Nej

Om "Ja" ovan, skall produkten vara fri från hälsofarlig kontaminering, så att den kan hanteras på ett säkert sätt utan särskild skyddsutrustning.

Härmed intygas att returnerad produkt uppfyller renhetskraven ovan.

Signatur	Datum

Bifoga denna blankett med godset

Godset skickas till:
Pentronic AB
Gräsdalsgatan 7
SE-653 36 Karlstad

Jag har skickat in utrustning för kalibrering till Pentronic i Karlstad vid tidigare tillfälle alternativt fått bekräftat från akl@pentronic.se att önskad kalibrering kan utföras.