

REPARATIE ONDERHOUD FORMULIER

DATUM:



Medi Zorg Services

Naam:

Adres:

Telefoon: E-mail:

Wenst een digitale factuur Ja / Nee

Betreft:

Motortype: Serienummer:.....

Leenmotor: JA / NEE Serienummer:.....

Gaat akkoord met de voorwaarden voor het gebruik van een leenmotor

.....

Onderhoud.

Reparatie.

(aankruizen wat van toepassing is)

Klachtenomschrijving:

.....

.....

.....

Wenst gecontacteerd te worden wanneer kosten hoger dan €.....worden.

Inspectiekosten bedragen € 15,00