

REPARATIE ONDERHOUD FORMULIER

DATUM: _____



Medi Zorg Services

Naam: _____

Adres: _____ Postcode _____

Telefoon: _____ E-mail: _____

Wenst een digitale factuur Ja Nee

Betreft:

Motortype: _____

Serienummer Unit: _____ Serienummer Micromotor: _____

Meegeleverd: Testfrais Snoer Oplegbakje Tr. Doos Tr. Bev Fraisentester

Leenmotor: JA / NEE

Serienummer Leenmotor:

Gaat akkoord met de voorwaarden voor het gebruik van een leenmotor

Onderhoud

Reparatie.

(aankruisen wat van toepassing is)

Eventuele klachtenomschrijving:

Wenst een offerte wanneer kosten meer bedragen als:

€ 150 excl. Btw

€ 200 excl. Btw

€ 250 excl. Btw of hoger

Inspectiekosten bedragen € 25,00 exclusief btw. Wanneer er wordt afgezien van de uit te voeren werkzaamheden na inspectie, worden deze kosten in rekening gebracht.