Serviceformulär Mobiltelefoner eller originaltillbehör

Returadress:
Namn:_____
Gatuadress:_____
Postadress:_____
Tele:_____
E-post:_____

Produktuppgifter:
Märke: _____
Modell: _____
Serienummer: _____

Felbeskrivning: (Viktigt att den fylls i noggrant)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Datum: **Underskrift:** _____

Skicka in telefonen eller tillbehöret till adress nedan och bifoga kopia av faktura eller följesedel. Detta är en garantihandling som du måste bifoga för att tillverkargarantin ska gälla.

Intropris AB
Fiskaregatan 1
59837 Vimmerby
Och märkt paketet med ”**Service**”