

Asbest-Reparatur

| Kontaktdaten Fachhä | indler | |
|--|-------------------|---|
| Firma | | Zusatz |
| Strasse | | Hausnummer |
| | | Tiddottatiiniot |
| PLZ | | Ort |
| Ansprechperson | | Telefonnummer |
| 7 II. 10 P. 100 II. 10 II. | | |
| Kommission | | |
| Informationen für die | e Werkstatt | |
| Marke | Modell | Seriennummer |
| | | |
| Fehlerbeschreibung / Bem | erkungen | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Verpackungsvorsch | | |
| | | en Geräts (staubdicht / transportsicher) |
| - sichtbar gekennze | eicnnet mit "Asbe | est" (Kleber oder beschriftet) |
| Ort, Datum | | |

Bitte senden Sie das ausgefuellte Formular vorgängig per E-Mail an info@revotool.ch oder per Fax an 033 346 01 66

Legen Sie eine Kopie dieses Formulars dem Material bei.

Das Formular zum Download finden Sie unter: https://www.revotool.com/index.php/formulare