

Service- und Inbetriebnahmeanforderung Rückfax an 06172 7635 16

SKK Kälte Klima Lüftung GmbH

Diese Kundendienstanforderung ist eine verbindliche Bestellung!

Datum:	(Pflichtfelder)	Kundennummer:	(Pflichtfelder)
Auftraggeber:		Ansprechpartner:	
Straße:		Telefon:	
PLZ / Ort:		E Mail:	

Unterschrift Auftraggeber:

Mit Unterzeichnen erkennt der Auftraggeber die Allg. Wartungs- und Reparaturbedingungen der Fa. Saalmüller an.

Objektadresse:	(Pflichtfelder)	Ansprechpartner:	(Pflichtfelder)
Straße:		Telefon:	
PLZ / Ort:		Sonstiges:	

Inbetriebnahme Service Wartung

Sollten sich während eines Kundendienstes an einer Anlage weitere Mängel oder Defekte zeigen, werden wir Sie kurzfristig darüber informieren!!

Anlagendaten

Typ:		Seriennummer:	
Baujahr:		Kältemittel Typ:	
Hersteller :		Auftragsdatum:	

Angaben zum Defekt / Störung oder Art der Arbeiten:

Intern

Wird von SKK ausgefüllt !

Auftragsnummer	<input type="text"/>	Techniker / Partner	<input type="text"/>
Bestelldatum	<input type="text"/>	Faxnummer	<input type="text"/>
Rechnungsnummer	<input type="text"/>	Einsatztermin	<input type="text"/>

Ohne Angaben in den Pflichtfeldern ist die Bearbeitung leider nicht möglich !!!