

RMA - Formular

Ardax Tech GmbH

Bitte legen Sie das aufgefüllte
Formular Ihrer Sendung bei.

Am Schiffbeker Berg 6
22111 Hamburg
Tel. +49-40-46 65 62 40
Fax +49-40-46 65 62 455
Email: info@ardax-tech.eu
<https://www.ardax-tech.eu>

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Ansprechpartner _____

Tel. _____

Email _____

Ihre Referenz _____

RMA-Nr. _____

(Wird von Ardax Tech GmbH vergeben!)

Gerätedaten

Typ / Model _____

Anzahl _____

Seriennummer _____

Kaufdatum _____

Fehlerbeschreibung:
