



Reparationsorder

SKICKAS MED DEN TRASIGA ENHET FÖR REPARATION

Kund uppgifter: (ny kund, annars telefonnummer)

Företagsnamn/namn*:	<input type="text"/>	Kontakt*:	<input type="text"/>
Adress*:	<input type="text"/>		
Postort*:	<input type="text"/>	Postnr*:	<input type="text" value="SE-"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Egen referens:	<input type="text"/>	E-post	<input type="text"/>
Skickat datum*:	<input type="text" value="2011-"/>		

FORDONS DATA

Bilmärke*	<input type="text"/>	Modell*	<input type="text"/>	År*	<input type="text"/>
Regnummer*	<input type="text"/>	Motorstorlek	<input type="text"/>	Bensin/Diesel	<input type="text"/>
Nummer på enheten*	<input type="text"/>	Motorkod	<input type="text"/>		

Beskrivning av fel & symptom:

IFYLLAS FÖR ATT GE BÄSTA MÖJLIGHET FÖR EN LYCKAD REPARATION!

(Skriv vänligen X i det fält som passar i ert fall)

Kan motorn startas? *	<input type="checkbox"/>	Manuel vxl	<input type="checkbox"/>
Är felet periodisk/intermittent? *	<input type="checkbox"/>	Automat låda	<input type="checkbox"/>
Är felet relaterat till: Tändning *	<input type="checkbox"/>	Kyla	<input type="checkbox"/>
Bränsle *	<input type="checkbox"/>	Värma	<input type="checkbox"/>

Kort beskrivning av symptom och felkoder från felminnet:

Skickas med enheten till: ATECH2, Malmövägen 44, SE-233 38 SVEDALA
Fält markerat med * måste ifyllas, tack.