



DentalPoolen
SVERIGE AB

Servicebeställning

Tl: _____ Adress: _____

Ev. PTJ-nr: _____ Er referens/direktnr: _____

e-mail: _____ Best.datum: _____:

1. Fabrikat/serienr: _____

Vibrerar Roterar ej Släpper borrh Läcker Dåligt ljus

Missljud Blir varmt Ingen spray Borrh slår Svag

Övrig Info: _____

2. Fabrikat/serienr: _____

Vibrerar Roterar ej Släpper borrh Läcker Dåligt ljus

Missljud Blir varmt Ingen spray Borrh slår Svag

Övrig Info: _____

3. Fabrikat/serienr: _____

Vibrerar Roterar ej Släpper borrh Läcker Dåligt ljus

Missljud Blir varmt Ingen spray Borrh slår Svag

Övrig Info: _____

4. Fabrikat/serienr: _____

Vibrerar Roterar ej Släpper borrh Läcker Dåligt ljus

Missljud Blir varmt Ingen spray Borrh slår Svag

Övrig Info: _____

DentalPoolen Sverige AB

Bengt Friberg

Tryckarevägen 7

434 37 Kungsbacka

070- 511 61 00