RMA-Formular AMX



Ausgefülltes Formular dem einzusendenden Gerät beilegen.

Firmenname:		Ansprechperson:	
Strasse / Nr.:		Lieferadresse:	
PLZ / Ort:		Rechnungsadresse:	
Tel. Nummer / Handy:		Kommission:	
E-Mail:		Datum:	
Modell:		Verkaufsdatum:	
Serien Nummer:		Stückzahl:	
Garantie:		Arocom RMA Nummer:	
Kulanz:		AMX RMA Nummer:	
Rep. Rapp. Nr.:			
Home Page:			
Präzise Fehlerangabe: (Angaben wie "Defekt" oder "keine Funktion" sind nicht ausreichend)			
Zusätzliche Notizen:			
AMX Service - & Reparaturstelle, Arocom AG. Flüelastrasse 7, 8048 Altstetten ZH, Tel. +41 43 222 30 00			
3 a neparataristene, rii 30011 ria ria anatariste 7, 30 10 mistetten 211, 1en - 12 13 222 30 00			
service@arocom.ch			
	Serviceio	41 OCOIII.CII	