

RMA lap (Termékenként kitöltendő!)
--

Cég név:			
Cég cím:			
Ügyintéző neve:			
E-mail cím:		Telefonszám:	

Termék neve, típusa:			
Szériaszám:			
Számlaszám:		Számla dátuma:	
Garanciális:		Meddig üzemelt:	
Bontatlan <input type="checkbox"/>	Bontott hiánytalan <input type="checkbox"/>	Bontott hiányos <input type="checkbox"/>	
Tartozékok: (A visszajuttatott termék kiegészítői)			
Hiba pontos leírása:			
A "nem működik" nem hiba! :)			