

KUNDENDIENSTFORMULAR

Datum		Anlage Nummer/ oder Kunde Nummer	<input type="checkbox"/> AreaLift	<input type="checkbox"/> Kunde
Referenznamen				
Firma		Lieferadresse		
Tel. Nummer				
Email				

<p>Beschreibung des Problems</p> <p>Wenn verfügbar, bitte Bilder anhängen</p>	<p>Durchgeführte Testen</p>

Anzahl	Code	Beschreibung	Defekt	Fehlend	in Garantie	Nicht entsprechend
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es per Email an support@arealift.com oder per Fax an **+39 0521 695314**