



CUSTOMER
SERVICE QUERY

Date: _____

FIRMA:	Kontakt person:
Tlf. nr.	
Fax nr.	
E-Mail	

Relevante grå felter bedes udfyldt.

Defekt vare:	Varenummer
Antal:	Leveringsdato - Fakturanummer:

Beskriv defekt:

GENERELLE DATA:

Omgivelser:

Temperatur:

Smurt eller usmurt luft:

FRL ENHEDER:

Indgangstryk bar:

Udgangstryk bar:

Andet:

CYLINDRE:

Arbejdstryk:

Belastning kg: horisontal eller vertikal:

Cyklus i minuttet:

VENTILER:

Arbejdstryk bar:

Cyklus i minuttet:

Spænding (Volt):