

Reparatie formulier

Download de PDF en sla hem op voordat je hem in vult!

Reparatie adres

Naam kapsalon:	
Straatnaam:	
Postcode:	
Plaatsnaam:	
E-mailadres:	
Telefoonnummers	

Factuur adres

Naam:	
Straatnaam:	
Postcode:	
Plaatsnaam:	
E-adres:	
Kvknummer:	
Btw nummer:	

TYPE REPARATIE

Droogkap

Merk:	
Type:	
Wand of statief:	
Klachtschrijving:	
Aantal:	
JB ref. nummer:	

Climazon

Merk:	
Type:	
Wand of statief:	
Klachtschrijving:	
Aantal:	
JB ref. nummer	

Knipstoel

Merk	
Type	
Met of zonder verstelbare rugleuning	
Klachtschrijving:	
Aantal:	
JB ref. nummer	

Wasunit

Merk:	
Type:	
Klachtschrijving:	
Aantal:	
JB ref. nummer:	

Barberchair

Merk:	
Type:	
Klachtschrijving:	
Aantal:	
JB ref. nummer:	

Bedankt voor het invullen van het formulier.

Sla de pdf op en mail hem naar info@kapsalonservice.nl

Wilt u er ook foto's bijvoegen zodat wij een zo compleet mogelijk beeld krijgen van de reparatie.

Met vriendelijke groet

Jer

J vd berg Service & Montage.