



SERVICEPROTOKOLL Ver 2.03

Beställare

Namn _____

Datum __/__/__

Butiksuppgifter

Namn _____

Adress _____

SSU nr. _____

Butikskod _____

IP-nr

Telefon _____

Felrapportering

Felbeskrivning

Information

Alla anmälningar (detta protokoll) skall skickas via mail eller fax * Ett protokoll per fordon/utrustning * Observera att vi endast har service på biljettsystem ERG/Sacnpoint/Prodata * Fordon som felanmäls med datum och tid för service måste avbeställas i god tid om fordonet ej finns tillgängligt för service enligt beställning * Servicetelefonen är bemannad vardagar mellan 07.00 – 15.00 *

Service

Åtgärdskommentarer

Datum

__/__/__

Klart tidpunkt

Tidsåtgång

Kilometer

Faktureras

Tekniker

Avslut Nilex

E-post : report@aptrans-group.com

Fax : 031-86 48 38

Telefon : 031-86 48 69
: 031-86 48 59