



# Reklamationsrapport

**Indsendt af\*:**

Firmanavn:		Dato:	
Adresse:			
Postnummer / By:			
Kontaktperson:			
Telefon / E-mail:			
Evt. reference:			

**Om Varen\*:**

Vare/typenummer:			
Serienummer:		Km:	
Installationsdato:		Reg.nr.:	

**Fejlbeskrivelse\* (Anvendes "Defekt", vil reklamationen blive afvist!):**

**Fartskriver**

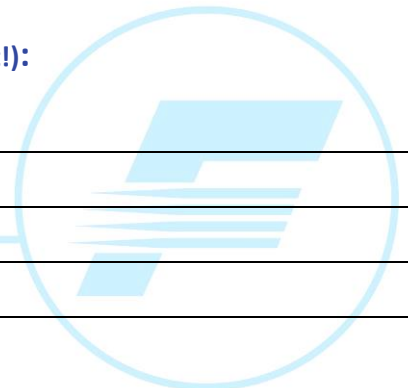
---



---



---



**Hvordan fremkommer fejlen (sæt X):**

<input type="checkbox"/>	Dødt batteri	<input type="checkbox"/>	Kan ikke forbinde til PC
<input type="checkbox"/>	Chauffør 2 kortlæser	<input type="checkbox"/>	Taster
<input type="checkbox"/>	Display	<input type="checkbox"/>	Printer / Printerskuffe
<input type="checkbox"/>	Download fejl	<input type="checkbox"/>	Software fejl
<input type="checkbox"/>	Chauffør 1 kortlæser	<input type="checkbox"/>	Total fejl – "død"
<input type="checkbox"/>	Lader ikke	<input type="checkbox"/>	Andet – anføres i fejlbeskrivelse

**Evt. fejlkode(r) i DTCO Fejl hukommelse:**

Fejl kode:	Antal gange fejlkode er registreret: