

Reparatie Opdracht



Klant
Plaats
Contact persoon
Telefoon
e-mail

Apparaat
Merk
Type
Klachten omschrijving:

.....

.....

.....

-
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bruikleen leveren | <input type="checkbox"/> Uw referentie nummer: |
| <input type="checkbox"/> zsm retour | <input type="checkbox"/> Ontvangstbevestiging per e-mail |
| <input type="checkbox"/> Prijsopgave | <input type="checkbox"/> Prijsopgave per e-mail |
| <input type="checkbox"/> Garantie | e-mail adres: |
-

Rodeq Dental B.V.
Cuneraweg 211
3911RJ Achterberg [Rhenen]
The Netherlands
Postbus 141
3910 AC Rhenen
T +31[0]317-614057
F +31[0]317-612873
I www.rodeq.nl
E info@rodeq.nl

Handtekening Klant:
.....



KaVo. Dental Excellence.

Op alle transacties zijn onze algemene leverings en betalingsvoorwaarden van toepassing.

Chamber of Commerce 50160532 | VAT NL8225.96.817.B01 | Rabobank 13.10.52.314
Iban nr. NL15 RABO 0131 0523 14 | BIC Code RABONL2U