

Vul dit formulier zo volledig mogelijk in en zend deze naar info@uniredlighting.com of

Datum:

Contactgegevens:

| | | |
|-----------------|----------------------|----------------------|
| Bedrijfsnaam | | |
| Klantnummer | | |
| Straat | | |
| Postcode/plaats | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Contactpersoon | | |
| Telefoon | | |
| e-mail | | |
| Referentie | | |

Unired Lighting
Bedrijfsweg 29
7671 EG Vriezenveen

Bij ontvangst van dit formulier zullen wij spoedig de klacht behandelen en contact met u opnemen.

Productgegevens

| | | |
|----------------------|----------------------|-------|
| Artikelnaam | | |
| Artikelcode | | |
| Ordernummer | | |
| Aanschafdatum | | |
| Storingsdatum | | |
| Aantal retour | <input type="text"/> | stuks |
| Aantal geïnstalleerd | <input type="text"/> | stuks |
| Omschrijving defect | | |
| | | |

Installatie

| | | | | |
|---------------------|----------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|
| Installatiedatum | | | Type schakelaar | |
| Aantal branduren | <input type="text"/> | <i>per dag</i> | <i>Aan-/uitschakelaar</i> | <input type="checkbox"/> |
| Totaal branduren | | | <i>Dimmer</i> | <input type="checkbox"/> |
| Aantal schakelingen | <input type="text"/> | <i>per dag</i> | <i>Tijdschakelaar</i> | <input type="checkbox"/> |
| Tijd aan | <input type="text"/> | <i>minuten</i> | <i>Lichtsensoren</i> | <input type="checkbox"/> |
| Tijd uit | <input type="text"/> | <i>minuten</i> | <i>Aanwezigheidsdetectie</i> | <input type="checkbox"/> |
| Extra informatie | | | <i>Noodverlichting</i> | <input type="checkbox"/> |
| | | | <i>Anders:</i> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | |

Opmerkingen

| |
|--|
| |
|--|