

Das angebotsformular PHOENIX CONTACT IBS OPTOSUB-MA

Um unnötige Verzögerungen bei der Auftragsannahme zu vermeiden, füllen Sie bitte dieses Formular vollständig aus und senden Sie es zusammen mit dem beschädigten Gerät.

Gerätebeschreibung:

Produzent:	PHOENIX CONTACT
Modell:	IBS OPTOSUB-MA

Fehlerbeschreibung:

Kurze Fehlerbeschreibung:
Fehlermeldungen / Informationen auf dem Bildschirm (falls sie aufgetreten sind):

Firmenangaben

Name:	
Steuer-IdNr.:	
Adresse:	
Versandadresse:	
Selbstabholung:	Ja/Nein

Ansprechspartner:

Name, Vorname:	
Telefonnummer:	
E-mail-Adresse:	
E-Mail-Adresse der Kontaktperson für Zahlungen:	

Ich erkläre, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die mir von der Firm a RGB Elektronika Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp .m ki.t Sitz in Wrocław zur Verfügung gestellt wurden, zur Kenntnis genommen habe und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

SENDEN SIE IHR GERÄT AN FOLGENDE ADRESSE:

 RGB Elektronika
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp. k.
Jana Długosza 2-6
51-162 Wrocław
Polska



Soll Ihr Gerät von uns abgeholt werden?

 [24/7 +48 71 750 09 77](tel:+48717500977)

 info24@rgbrepairs.de