

SİPARİŞ FORMU NO:

TARİH:

MÜŞTERİ:

MODEL:

CİHAZ SERİ NO:

ADRES:

.....

.....

.....

Yetkili:

Telefon:

Faks:

E-Posta:

MONTAJ ESNASINDA DOLDURULACAK ALAN:

Şebeke suyu TDS değeri:ppm

Arıtılmış su TDS değeri:ppm

Günlük tahmin su miktarı:gün/lt

Basınç düşürücü takıldı mı?: ☐ Evet ☐ Hayır

SERVİS SONRASINDA DOLDURULACAK ALAN:

Şebeke suyu TDS değeri:

Şebeke öncesi arıtılmış su TDS değeri:

Şebeke sonrası arıtılmış su TDS değeri:

ARIZA / ŞİKAYET:



444 77 88

YAPILAN İŞLEM: Yeni Montaj ☐ Montaj Kontrol ☐ Arıza Bakım ☐ Filtre Değişimi ☐

KULLANILAN MALZEMELER:

Kod:	Malzeme / Hizmet Adı:	Miktar:	Tutar:

Yukarıda tanıtımı ve durumu belirtilen şikayet; ilgili teknisyen tarafından dökümü yapılmış malzemelerin kullanılmasıyla giderilmiş, sistem sağlam ve çalışır durumda teslim edilmiştir/alınmıştır.

TEKNİSYEN

Adı / Soyadı:

İmza:

MÜŞTERİ

Adı / Soyadı:

İmza: