

DPT Parts & Tools GmbH
Büelstrasse 7
6213 Knutwil

Ihre Rechnungsadresse:

Firma _____
Name/Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
E-Mail _____
Telefon _____

Reparaturauftrag

Wir bitten Sie, folgende Infos anzugeben und anzukreuzen:

Name Gerät / Maschine / Typ:	Art des Defekts:	Reparatur	Kostenvoranschlag
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name Gerät / Maschine / Typ:	Art des Defekts:	Reparatur	Kostenvoranschlag
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name Gerät / Maschine / Typ:	Art des Defekts:	Reparatur	Kostenvoranschlag
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lieferadresse (falls abweichend von Rechnungsadresse):

Firma _____
Name/Vorname _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____

Datum, Ort und Unterschrift
