** Reparatie Opdracht/Retour formulier**

|  |
| --- |
| Klant: |
| Plaats: |
| Contactpersoon: |
| Uw referentie: |
| Email: |
| Datum: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Merk | Type | Serienummer | Klachtomschrijving / Reden retour |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Opmerkingen:

Rodeq Dental BV

Cuneraweg 211

3911 RJ Achterberg (Rhenen)

T +31(0)317-614057

I [www.rodeq.nl](http://www.rodeq.nl)

E info@rodeq.nl

Op al onze leveringen van goederen en diensten zijn onze Algemene Verkoop- en Leveringsvoorwaarden van toepassing, gedeponeerd bij de KvK Utrecht en beschikbaar op onze website.

