

Einsenden an:

Portacomp AG
Fabrikstrasse 28
8854 Siebnen

REPARATUR-FORMULAR

Name

Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon-Nr.

Email-Adresse

Betroffenes Produkt

Kaufdatum (bitte Kopie der Kaufquittung beilegen)

Fehlerbeschrieb

Datum/Unterschrift

Portacomp AG Fabrikstrasse 28 8854 Siebnen mail@portacomp.ch Tel.: +41(0)55 451 50 15 Fax: +41(0)55 451 50 16 www.portacomp.ch

