



Formular til **INSTRUMENTREPARATION**

Klinik

Tlf.nr.

Ref.

Leveringsadresse

Faktureringsadresse

1

Model/serienr.

Øvrige bemærkninger

2

Model/serienr.

Øvrige bemærkninger

3

Model/serienr.

Øvrige bemærkninger

4

Model/serienr.

Øvrige bemærkninger

5

Model/serienr.

Øvrige bemærkninger

6

Model/serienr.

Øvrige bemærkninger

Ordrupvej 101, 1
2920 Charlottenlund
Telefon: 39 64 42 12
Mail: info@dentalwebshop.dk