



# REKLAMATIONSANMÄLAN

Hultsteins Kyl AB följer vad som sägs i LGF 21 § 20-28 rörande reklamationer.

## KYL-/GENERATORAGGREGAT

Typ \_\_\_\_\_

Nummer \_\_\_\_\_

Drifttid \_\_\_\_\_

## FORDON

Typ \_\_\_\_\_

Chassinummer \_\_\_\_\_

Mätarställning \_\_\_\_\_

Servicedatum \_\_\_\_\_

## ARBETE

Beskrivning

Tid

Ifylls av  
Hultsteins  
Godkänd

_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	

Summa tid \_\_\_\_\_

Timdebitering \_\_\_\_\_

Arbetskostnad \_\_\_\_\_

## SAMMANSTÄLLNING

Arbetskostnad \_\_\_\_\_

Summa material \_\_\_\_\_

Summa kronor \_\_\_\_\_

## VERKSTAD

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

## KYL-/GENERATORAGGREGATETS ÄGARE

Namn \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Postnummer/Ort \_\_\_\_\_

Reservdel - markera med: 1 Reservdelar erhållna utan deb,  
2 Reservdelar som ska erhållnas utan deb, 3 Annan reservdel.

**!** ALLA UTBYTTA RESERVDELAR SKA SKICKAS TILLBAKA TILL HULTSTEINS.

## ANVÄNDA RESERVDELAR

Reservdel

Beskrivning

Tid

Ifylls av  
Hultsteins  
Godkänd

_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

Summa material \_\_\_\_\_

Övrigt \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SKRIV UT

MAILA HULTSTEINS