

Ancon Felanmälan

RMA nr: (Ifylls av Ancon)

Kontakt information

Insändningsdatum: _____

Företag: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Kontakt person: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Produkt information

Produkt: _____

Modell: _____

Serienummer (POS dator/Kassa): _____

Terminal ID (för pinkodsterminaler): _____

MSN/Serienummer (för pinkodsterminaler): _____

Felbeskrivning: _____

Övriga delar (ström, adaptrar, USB-kablar, etc.)

Glöm inte skicka strömkablar, usb-kablar o annat som tillhör apparaten!

Skicka produkten till:

Ancon AB
Södra Hamngatan 4B
453 33 Lysekil



Kontakt information:

Tel: 0523-131 00
Fax: 0523-133 33
Email: info@ancon.se