

ÅTERFÖRSÄLJARE _____

INSTALLATÖR _____

LEVERANSDATUM _____

SPA SPECIFIKATIONER

SPA _____

MODELL _____

SERIENUMMER _____

FÄRG _____

UTRUSTNINGSPAKET _____

CIRCULATIONS PUMP JA NEJ

RENGÖRING OZON UV

JET PUMPAR 1 2 3 4

VÄRME PUMP JA NEJ STORLEK _____ KW

GARANTI

För att garantin ska gälla måste du fylla i denna garantisedel samt maila uppgifterna till oss på Swebad.

Spara sedan detta tillsammans med kvitto/faktura på din betalning.
Tillsammans är de din värdehandling vid garantiärenden.

Modell/namn: _____

Serienr: _____

Inköpsdatum: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Tele: _____ Mobil: _____

Mailadress: _____

Det är mycket viktigt att du mailar dessa uppgifter till oss.

Swebad
SPA & BATH

Importgatan 43
602 28 Norrköping
011-17 33 54

info@swebad.se

www.swebad.se

