

# REPARATURAUFTRAG / ORDRE DE RÉPARATION

UNOR-Werkstatt



Kd.-Nr. /  
No de client: \_\_\_\_\_

Kunde /  
Client: \_\_\_\_\_

Adresse/  
Adresse: \_\_\_\_\_

TeL.-Nr. /  
No de Tél.: \_\_\_\_\_

Gerät & Typ /  
Appareil & Type: \_\_\_\_\_

Gerät / E-Teil Nr. /  
App. / No pce de rechange: \_\_\_\_\_

Serie-Nr. /  
No de série: \_\_\_\_\_

Zubehör /  
Accessoires: \_\_\_\_\_

Defekt/  
Défaut : \_\_\_\_\_

**KALADENT AG**  
UNOR Labor-Service  
z.H. Werkstatt  
Steinackerstrasse 47  
CH-8902 Urdorf

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zur Entlastung an Lieferant retour/<br>retour au fournisseur à notre décharge | <input type="checkbox"/> zum Rep.- Austausch /<br>Ech. standart | <input type="checkbox"/> KV / Devi |
| <input type="checkbox"/> Rep. intern / Rép interne   | <input type="checkbox"/> Rep. extern / Rép. externe             | <input type="checkbox"/> Garantie  |

Montage-Datum /  
Date du montage: \_\_\_\_\_

Auftrags-Nr. /  
No. d'ordre: \_\_\_\_\_

Verkaufs-Datum /  
Date de la vente: \_\_\_\_\_

## Nach der Reparatur / Après la réparation :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> dem Kunden senden /<br>A envoyer au client         | <input type="checkbox"/> Telefon wenn fertig /<br>Aviser par tél.                        | <input type="checkbox"/> wird abgeholt /<br>Client vient chercher |
| <input type="checkbox"/> beim Kunden montieren /<br>A monter chez le client | <input type="checkbox"/> Auf Rapport bereits verrechnet /<br>Déjà facturé sur le rapport |   |

Bemerkung /  
Remarques: \_\_\_\_\_

Datum /  
Date: \_\_\_\_\_

Unterschrift /  
Signature: \_\_\_\_\_

