

Einsenden an:

Portacomp AG
Mittlere Bahnhofstr. 2
8853 Lachen

REPARATUR-FORMULAR

Name

Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefon-Nr.

Email-Adresse

Betroffenes Produkt

Kaufdatum
(bitte Kopie der Kaufquittung beilegen)

Fehlerbeschrieb

Datum/Unterschrift
