

T 088-0204000
E info@intr.nl
W www.intr.nl

Hamburgweg 8
7418 ES Deventer
Nederland

BTW NL859627755B01
IBAN NL11 ABNA 0408 1633 64
BIC ABNANL2A



SERVICEFORMULIER VLOEREN

E-MAIL: SERVICE@INTR.NL

Bedrijf: _____
Contactpersoon: _____
Adres: _____
Postcode + Woonplaats: _____
Telnr.: _____
Mobielnr.: _____
Rayon vtw: _____

REFERENTIENR.: _____
(In te vullen door INTR.)

Commissie: _____
Adres: _____
Postcode + Woonplaats: _____
Telnr.: _____
Mobielnr.: _____

WINKELIER WIL AANWEZIG ZIJN BIJ BEOORDELING

0 KLACHT ONTSTAAN NA LEGGEN VLOER

0 KLACHT GECONSTATEERD TIJDENS VLOER LEGGEN

Merk: _____ Type: _____ Kleurnummer: _____ Productienr.: _____

IN GEVAL VAN KLACHT ONDERVLOER

Type vloerbedekking: _____

Aantal m² gelegd: _____ Aantal m² klacht: _____

Factuurdatum: _____ Factuurnummer: _____

Woningtype: _____ Bouwjaar: _____ Verdieping: _____

Vloertype: Beton Hout Anhydriet Anders, nl: _____

Gelegde ruimte: _____ Legdatum: _____

Gelegd door: Winkelier Consument Anders, nl: _____

Wijze van leggen: Zwevend geplaatst Volvlakkig verlijmd met: _____ lijm

Ondervloermateriaal: _____

Folie: Ja Nee Vochtprimer: Ja, type _____ Nee

Kamertemperatuur: _____ Rel. luchtvochtigheid: _____ Vloervochtigheid: _____

Acclimatisering: Ja, _____ dagen Nee

Wijze van onderhoud: _____ (merk)

U DIENT EERST ZELF DE KLACHT TE BEZOEKEN: _____ UW BEZOEKDATUM: _____

OMSCHRIJVING VAN DE KLACHT

HET SERVICEFORMULIER DIEN T ZO VOLLEDIG MOGELIJK TE WORDEN INGEVULD, ANDERS KAN DE KLACHT NIET IN BEHANDELING WORDEN GENOMEN.

IN TE VULLEN DOOR INTR.

INDIEN RETOUR 490 MAGAZIJN:

Datum retour: _____

Aantal pakken/m²: _____

Klachtnummer: _____

VERKOOPAFDELING:

Datum creditnota: _____

Paraaf verkoop: _____

INKOOPAFDELING:

Toegewezen leverancier: Ja Nee

Retour leverancier: Ja Nee