

T 088-0204000
E service@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.*: _____
Emailadres*: _____
Rayon btw*: _____

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

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

O WINKELIER WIL AANWEZIG ZIJN BIJ BEOORDELING

O KLACHT ONTSTAAN NA LEGGEN VLOER

O KLACHT GECONSTATEERD TIJDENS VLOER LEGGEN

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

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*: _____ Vloerverwarming* Elektrisch / Waterleiding

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.

Velden met een * verplicht invullen

IN TE VULLEN DOOR INTR.

INDIEN RETOUR 490 MAGAZIJN:

Datum retour: _____

Aantal pakken/m²: _____

Klachtennummer: _____

VERKOOPAFDELING:

Datum creditnota: _____

Paraaf verkoop: _____

INKOOPAFDELING:

Toegewezen leverancier: Ja Nee

Retour leverancier: Ja Nee