Servicio de reparación

Fecha:		**Cliente:**	
Consulta:		☐ **Oferta** ☐ **Pedido** ☐ **Pedido + conf.**	
Empresa:		**Oferta o confirmación por:**	
Calle:		**Teléfono:**	
CP, ciudad:		**Fax:**	
Contacto:		**Máquina:**	
E-mail:		**N.º máquina:**	

Observaciones:

Envíe su consulta a uno de los siguientes contactos:

Fax: +49 (0) 2332 72-208
E-mail: zwe@peddinghaus-pfp.de

(Firma / sello)
Las consultas y pedidos mediante este formulario son válidos sin firma.