





Fault Reporting for Machine <i>Hlášení poruchy stroje</i>		No.
 <p>KROB SCANNERS s.r.o. Dražkov 52 415 01 Teplice Czech Republic Tel.: 00420 417 565802 Fax: 00420 417 565804 E-mail: bu@krob-basc.cz www.krob.eu</p>	Customer: Zákazník:	Type of Machine:
	Address: Adresa:	Production No.: Výrobní číslo:
		Side: <input type="checkbox"/> Left <input type="checkbox"/> Right Strana: <input type="checkbox"/> Vlevo <input type="checkbox"/> Vpravo
	Contact Person: Odpovědný partner	Under Guarantee? Stroj v záruční lhůtě? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO ANO NE
	Telephon: Fax: E-mail:	Datum:
Error Message: Chybová hlášení stroje:		
Exact Description of Fault: Podrobný popis poruchy:		
<p>Signature of Responsible Person (Firm's Stamp) Podpis zodpovědné osoby (razítko)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p> Please add a photo or a sketch to your report to aid our identification of the defective part or the damaged section of the machine. Please use the replacement parts catalogue to name and number the exact parts.</p> <p> Přiložte prosím foto nebo náčrty s označením místa závady a poškozených dílů stroje. Identifikační čísla dílů uvádějte prosím dle katalogu náhradních dílů.</p> </div>		
Solution of Fault: Date:		<input type="checkbox"/> Tel. <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Visit by customer
<p>Řešení poruchy:</p> <p>Signature of Responsible Person (Firm's Stamp) Podpis zodpovědné osoby (razítko)</p>		

 Please send the completed fault report to this address:
Vyplněný formulář odešlete prosím na:

Firma KROB SCANNERS s.r.o.,
 Dražkov 52, 415 01 Teplice, CZ
 Fax: 00420 417 565 804, E-mail: bu@krob-basc.cz