

Leveransformulär	Om ni fyller i denna blankett underlättar ni för oss att ställa diagnos och reparera ert objekt. Detta leder till snabbare och säkrare service. Observera att uppgifter markerade med * är obligatoriska men desto mer som fylls i underlättar. Formuläret fylls i och skickas tillsammans med objektet.
-------------------------	--

Uppgifter om kund			
Datum*:		Fakturamärkning:	
Företag*:		Annan märkning:	
Kontaktperson*:		Telefon/Mobil*:	
e-post:		Demonterat av:	

Uppgifter om Momentum			
Momentum distrikt*:		Kundnummer DC1:	
Kontaktperson Momentum*:		Ordernummer DC1:	
e-post:		Telefon/Mobil*:	

Levereras till (fylls i av Momentum)				
Rörick Elektriska Verkstad AB	Volvogatan 4B	731 36 Köping	0221-45 75 00	
Rörick Elektriska Verkstad AB	Omformargatan 10	721 37 Västerås	021-38 36 75	
Rörick Elektriska Verkstad AB	Klerkgatan 18	702 25 Örebro	0737-19 67 50	
Rörick Elektriska Verkstad AB	Elektrikergatan 3	802 91 Gävle	0737-19 73 93	
Avoma AB	Turbinvägen 11	591 61 Motala	0141-57 39 99	
Momentum Industrial AB	Stekelgatan 16	212 23 Malmö	040-28 29 30	

Objekt (ifylls av kund och/eller Momentum)			
Likströmsmotor (DC)	Växelströmsmotor (AC)	Pump	Växellåda
Annat:			
Fabrikat:		Effekt:	
Typ:		Varvtal/Poltal:	
Serienummer:		Utväxling:	
Applikation:			
Position/plats i Anläggning			

Felorsak/åtgärd (ifylls av kund och/eller Momentum)				
Oljud	Periodiskt UH	Haveri/"går ej"	Intermittent fel	Elfel
Läckage	Axeluppriktning	Balansering	Tillståndskontroll	Montage
Annat:				
Kan innehålla miljöfarliga kemikalier		Kan innehålla hälsofarliga kemikalier		
Vilka/vilket ämne:				
Rekommenderad försiktighetsåtgärd:				
Noteringar:				