

Formulär - Flytt/adressändring

Ordernummer

Fylls av Ricoh

Fält markerade med * måste fyllas i.

* Ärende

Flytt

Adressändring

Maskin

* Serienummer

Printer/vårdsnamn (gamla)

Printer/vårdsnamn (vid ändring)

Kostnadställe (gamla)

Kostnadställe (vid ändring)

Fylls av Ricoh

INST (Kostnadskod)

INST (Kostnadskod)

Från

* Kundnamn

* Gatuadress

* Postnummer och ort

Byggnad, våning, rum

* Kontaktperson

* Telefonnummer & e-post

Till

* Kundnamn

* Gatuadress

* Postnummer och ort

Byggnad, våning, rum

* Kontaktperson

* Telefonnummer & e-post

* Önskat flyttdatum

tidigast om 3 veckor

* **Tilläggstjänster** - debiteras i efterskott, ange ja eller nej, avser t.ex:

* Extra bärresurser t.ex. i trappa, lyftkran)

Ja

Nej

* Tekniker på plats från Ricoh

Ja

Nej

Övrig

Övrig information

till exempel om det finns information som är viktig för transport bolag inför flytten: finns ej hiss, säkerhets riktlinjier,...