



REKLAMASJONSRAPPORT

Forhandler:		Motoreier:	
Motor / Gir	Type*:	Motor.nr*:	Merknader

Motor solgt av:	Garanti gyldig fra:	Installert i båttype:	
Oppstart dato:	Skadedato*:	Driftstimer*:	
Reklamasjon og Årsak:			
Kontaktperson:	Tlf:	Fax	E-post:

Felter merket med * skal være utfyllt for at reklamasjonen blir behandlet.

Retur: Frydenbø Sabb Motor AS, Postboks 7170, 5020 Bergen
 Faks: (+47) 55 34 88 01
 E-mail: post.sabb@frydenboe.no