

SERVICEDOKUMENT

Sadelmakare: _____

Kund: _____

Utfört datum: _____

Adress: _____

Tel: _____

Postadress: _____

Email: _____

Returadress (om annan än avsändaren): _____

_____ Betalare av åtgärd: _____

Sadelmodell: _____ Id-nr: _____

Kontroll utförd av: _____ Datum: _____

RÅD:

Toppstoppa:

☐ Fram ☐ Bak ☐ Hela

Justera bossornas placering:

☐ Bredare fram ☐ Bredare bak

☐ Smalare fram ☐ Smalare bak

Höj bossan:

☐ Fram ☐ Bak ☐ +Inlägg bak

Montera:

☐ Lädertriangel ☐ Dubbel lädertriangel

☐ Läder på bomspets ☐ Läder insida bomspets (Ahlgrens bil)

Bomändra:

☐ Ta in till storlek _____ grader _____

☐ Vidga till storlek _____ grader _____

Sadeln ska ha _____ grader fram Sadeln ska ha _____ vid krampan

Läder på bomspets ☐ Läder insida bomspets ☐ (Ahlgrens bil)

Ritning av häst ska medfölja, se videoinstruktion på ErgoX2.com. Använd flexikurva vid mätning

Annat: _____
