

ZGŁOSZENIE SERWISOWE
z dnia.....

Miejsce instalacji urządzenia

Nazwa firmy/ Imię , nazwisko:

Adres:

tel fax

e-mail:

Dane osoby zgłaszającej

Imię, nazwisko:

tel fax

Parametry urządzenia

Nazwa, producent:.....

Model Nr fabryczny.....

Nr faktury zakupu

Opis uszkodzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Naprawa możliwa w dniach i godzinach:

.....

podpis osoby zgłaszającej