

FORMULARZ ZGŁOSZENIA USTERKI

Miejscowość, dnia

RODZAJ NAPRAWY

gwarancyjna pogwarancyjna

NAZWA FIRMY

ADRES

NUMER NIP

OSOBA KONTAKTOWA

TELEFON KONTAKTOWY

E-MAIL

NUMER FAKTURY ZAKUPU

RODZAJ URZĄDZENIA

MODEL

MARKA

NUMER SERYJNY

DOKŁADNY OPIS USTERKI

Warunkiem przyjęcia zlecenia serwisowego jest wypełnienie wszystkich pól formularza.