

FORMULARZ SERWISOWY

Dane zgłaszającego:

Nazwa	
NIP	
Miejscowość:	
Kod pocztowy	
Ulica/nr.:	

Dane kontaktowe:

Numer telefonu:	
Adres e-mail:	
Osoba kontaktowa	

Dane urządzenia:

Producent:

Oznaczenie modelu:

Numer seryjny

Data sprzedaży / Miejsce zakupu:

Typ zgłoszenia:

- Naprawa gwarancyjna
- Naprawa pogwarancyjna
- Do weryfikacji

Transport:

- Własnym transportem
Nazwa firmy przewozowej:
Planowana data wysyłki:
- Odbiór Klaudia (czas oczekiwania do 2-3 dni roboczych)

Opis usterki: