

ZGŁOSZENIE SERWISOWE

Dane do faktury (Nazwa, adres, NIP)*	
Miejsce wykonania usługi: Nazwa, ADRES*	
OSOBA ZGŁASZAJĄCA*	
TELEFON* / FAKS/E-MAIL	
Godziny pracy placówki:	
NAZWA APARATU/ URZĄDZENIA*	
NR SERYJNY* / NUMER FAKTURY ***	
OPIS USTERKI*	
UWAGI	

☐ Zapoznałem/am się z Regulaminem Świadczeń Usług Serwisowych*

☐ Akceptuję politykę prywatności*

*- pola wymagane

***- pole obowiązkowe w przypadku urządzenia na gwarancji

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)