

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	

*- pola wymagane

** - pole obowiązkowe w przypadku urządzenia na gwarancji

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)