



ZGŁOSZENIE NA SERWIS

PROSIMY O PRZYJAZD SERWISU DO URZĄDZENIA

MARKI _____ TYP _____ NR SERII _____

TYP I NUMER SILNIKA _____

NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ _____

TEL. STACJONARNY _____ TEL. KOM. _____

MIEJSCE WYKONANIA SERWISU: UL. _____ NR _____

KOD POCZTOWY _____ - _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

WOJ. _____

MOŻLIWE GODZINY WYKONANIA SERWISU (PN-PT): OD _____ -- DO _____

DOKŁADNY OPIS USTERKI _____

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY:

FIRMA: _____

ADRES: _____

NIP: _____

Pieczętka firmy

CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ