

FORMULARZ SERWISOWY

Data	
Osoba kontaktowa	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Adres do przesyłki zwrotnej:

Nazwa odbiorcy	
Nazwa i numer ulicy	
Kod pocztowy	
Miasto	

Nazwa urządzenia	Numer seryjny lub numer faktury za sprzęt

Przegląd/naprawa (niepotrzebne skreślić)

Opis uszkodzenia/nieprawidłowości:

.....

.....

.....

.....

.....

Dołączone do przesyłki akcesoria i wyposażenie:

.....

.....

.....

Dołączone dokumenty

.....

Akceptowany koszt brutto naprawy:

- ☐ 200 zł
- ☐ 500 zł
- ☐ 1000 zł
- ☐ Inny
- ☐ Proszę o ofertę przed przystąpieniem do naprawy

.....

Imię i nazwisko osoby upoważnionej

.....

Podpis