

## ZLECENIE SERWISOWE

### NABYWCA / FIRMA ZGŁASZAJĄCA

Nazwa firmy:	*
Adres:	
NIP:	

### OSOBA KONTAKTOWA

Imię i nazwisko	*
Telefon:	

### NR FAKTURY

### DATA ZAKUPU

### MIEJSCE ZAKUPU

### URZĄDZENIE

Nazwa urządzenia:	Model:
Numer seryjny:	Wyposażenia dodatkowe:
Inne:	

### OPIS USZKODZENIA:

### SPOSÓB DOSTAWY

Naprawa gwarancyjna

Naprawa pogwarancyjna

Stryopian oryginalny

Opakowanie oryginalne

### SPOSÓB ODBIORU

potwierdzenie przedstawiciela serwisu

\*

potwierdzenie użytkownika

\*

pieczęć, podpis

pieczęć, podpis