

Formularz zgłoszenia do serwisu

Zgłaszający		
Data zgłoszenia:		
Nazwa firmy:		
Adres:		
Dane do FV (w razie naprawy pogwarancyjnej)		
Nazwa firmy:		
Adres:		
NIP:		
Adres do odsyłki po naprawie		
Nazwa firmy:		
Adres:		
Osoba kontaktowa		
Imię i Nazwisko:		
Tel. Kontaktowy:		
E-mail:		
Dane urządzenia		
Typ urządzenia:		
Numer seryjny urządzenia:		
Wyposażenie w kartę SIM	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Rodzaj naprawy	pogwarancyjna <input type="checkbox"/>	gwarancyjna <input type="checkbox"/>
Nazwa punktu (lokalizacja):		
Opis usterki		

Data:

Podpis: