

ZGŁOSZENIE NAPRAWY/REKLAMACJI/PRZEGLĄDU*

* niepotrzebne skreślić

DANE KLIENTA (wypełnia klient)	
Imię i Nazwisko	Firma
Ulica	Kod pocztowy
Miejscowość	
Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu)	
INFORMACJE O PRZEDMIOCIE NAPRAWY/REKLAMACJI/PRZEGLĄDU* (wypełnia klient)	
Produkt	Nr seryjny
Gwarancja	Data stwierdzenia wady
Opis wady	

