

## ZGŁOSZENIE SERWISOWE

FIRMA (PEŁNA NAZWA):*	<input type="text"/>		
OSOBA PRYWATNA:*	<input type="text"/>		
KOD POCZTOWY:	<input type="text"/>	MIEJSCOWOŚĆ:	<input type="text"/>
NIP:	<input type="text"/>		
ADRES:	<input type="text"/>		
TELEFON:	<input type="text"/>	TEL. KOMÓRKOWY:	<input type="text"/>
FAX:	<input type="text"/>		
OSOBA ZGŁASZAJĄCA:	<input type="text"/>	ADRES E-MAIL DO KONTAKTU:	<input type="text"/>
DATA ZGŁOSZENIA:	<input type="text"/>		

### DANE URZĄDZENIA:

NAZWA PRODUKTU:	<input type="text"/>
MODEL:	<input type="text"/>
USŁUGA:	<input type="text"/>
DATA I NR FAKTURY ZAKUPU:	<input type="text"/>

### OPIS USZKODZENIA:

**DO ZGŁOSZENIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ URZĄDZENIA ORAZ KSEROKOPIĘ DOWODU ZAKUPU.**

**UWAGA:** W przypadku reklamacji nieuzasadnionej firma zgłaszająca ponosi koszty transportu i testowania urządzenia.

\* należy wypełnić odpowiednią rubrykę

\*\* niepotrzebne skreślić