

Formularz Zlecenia / RMA nr

Dane klienta / Dane do faktury		Informacje o sprzęcie	
Imię i nazwisko	.....	Model	Numer seryjny
Nazwa firmy	.....	.....	.....
Adres	.....	
Numer telefonu	.....	
E-mail	.....	
NIP	.....	

Opis usterki
.....
.....
.....

Diagnoza
.....
.....
.....

*Klient oświadcza, że zapoznał się z warunkami gwarancyjnymi i treścią Regulaminu świadczenia pogwarancyjnych usług serwisowych i akceptuje je w całości.

.....
 Podpis klienta

.....
 Podpis osoby diagnozującej