

FORMULARZ SERWISOWY

Data zgłoszenia:

Rodzaj zgłoszenia: Gwarancja / Serwis pogwarancyjny (*Niewłaściwe skreślić*)

Dane zgłaszającego usterkę:

Nazwa zgłaszającego (*Imię, nazwisko lub nazwa firmy*):

.....
.....
.....

NIP:

Adres:

.....
.....
.....
.....

Telefon:

Adres e-mail (*do wysłania faktury Pro-Forma*):

Typ zgłaszanego urządzenia:

Rok budowy oraz numer fabryczny:

Akcesoria dołączone do urządzenia (*okablowanie, sterownik itp.*):

.....
.....
.....

Opis usterki / uwagi / adres do wysyłki jeżeli inny niż adres firmy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wypełniony formularz należy dołączyć do wysłanego na serwis sprzętu.

Urządzenia należy wysyłać na adres: High-Tech Sp. z o.o., ul. Strzegomska 55G, 53-611 Wrocław