

**ZGŁOSZENIE SERWISOWE AWARII/PRZEGLĄDU
 FAX ZGŁOSZENIOWY CENTRALA**

012 622 16 19

DATA ZGŁOSZENIA:	GODZ:	NUMER ZGŁOSZENIA:
------------------	-------	-------------------

FIRMA/WŁAŚCICIEL:

STATUS MASZINY	WYNAJEM	POGW	GWAR	DATA WYDANIA
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NR GWARANCJI
	(ZAZNACZYĆ)*			
OPCJE USŁUGI:	PRZESYŁKA KURIERSKA		WEZWANIE SERWISU	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	(ZAZNACZYĆ)**		(ZAZNACZYĆ)*	

MIEJSCE UŻYTKOWANIA URZĄDZENIA: (ADRES)	OSOBA KONTAKTOWA TEL/KOM: (NIEZBĘDNE)
---	---------------------------------------

TYP MASZINY: (NIEZBĘDNE)	NUMER SERYJNY MASZINY: (NIEZBĘDNE)
--------------------------	------------------------------------

STAN LICZNIKA:	KOD AWARII: (NIEZBĘDNE JEŻELI WYSTĘPUJE)
----------------	--

USTERKI STWIERDZONE, OBJAWY, UWAGI:

POTWIERDZENIE ZGŁOSZENIA	CZYTELNY PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO (PIECZĄTKA)
TERMIN NAPRAWY:	
ODDZIAŁ:	
SERWISANT:	TELEFON:

* - W PRZYPADKU USŁUGI GWARANCYJNEJ PROSZĘ OKAZAĆ KARTĘ GWARANCYJNĄ SERWISANTOWI
 ** - DOTYCZY PRZESŁANIA KURIEREM CZĘŚCI ZAMIENNYCH



W RAZIE BRAKU REAKCJI SERWISOWEJ LUB ODPOWIEDZI W CIĄGU 24 GODZIN PROSIMY O KONTAKT TELEFONICZNY ORAZ PONOWIENIE ZGŁOSZENIA FAXEM. PRZESYŁANIE ZGŁOSZENIA W INNYCH FORMULARZACH ORAZ NIEPEŁNYMI INFORMACJAMI NIE BĘDĄ PRZYJIMOWANE DO REALIZACJI.