

KARTA ZGŁOSZENIA NAPRAWY

Zgłaszający:

Imię i nazwisko / Nazwa firmy:

Adres:

NIP:

Odbiorca:

E-SYSTEM Sp. z o.o., SERWIS:
ul. Czarnoleska 10
32-340 Zabagnie (woj. Małopolskie)

tel. (32) 644 11 50 wew. 2

Przesyłam następujące urządzenia do naprawy:

Lp.	Nazwa urządzenia, symbol	Data zakupu, numer dokumentu zakupu	Opis usterki
1			
2			
3			
4			
5			

Osoba do kontaktu w sprawie serwisu:

Imię i nazwisko:

e-mail:

Telefon:

Data, podpis zgłaszającego

Wpłynęło na serwis* (data, podpis przyjmującego):

*) uzupełnia serwis E-SYSTEM

