

# 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

