|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZGŁOSZENIE SERWISOWE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość, data:** |  |
| **Nazwa jednostki zgłaszającej** |  |
| **Dokładny adres jednostki zgłaszającej** |  |
| **Imię i nazwisko Zgłaszającego:** |  |
| **Bezpośredni telefon kontaktowy (najlepiej komórka)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj naprawy:**  **(niepotrzebne skreślić)** | GWARANCYJNA / POGWARANCYJNA: |
| **Numer umowy, karty gwarancyjnej, dokumentu sprzedaży.** | Umowa nr 2011/CPI/49/KONCEPT z dnia 30.06.2011 r. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i typ sprzętu:** |  |
| **Numer seryjny sprzętu:** |  |
| **Objawy uszkodzenia**  **(szczegółowy opis):** |  |
| **Lokalizacja sprzętu**  **(jeśli inna niż jednostki zgłaszającej)** |  |
| **Imię i nazwisko Użytkownika, Telefon kontaktowy:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **UWAGI:** |  |