



FORMULARZ ZGŁOSZENIA AWARII

DATA ZGŁOSZENIA:		DATA AWARII:	
TYP URZĄDZENIA : np. REGO 400HE-R-EC-C3		NUMER SERYJNY URZĄDZENIA : Uwaga! Numer seryjny znajduje się pod pokrywą serwisową na przynitowanej tabliczce lub na obudowie centrali w postaci naklejki z danymi urządzenia.	
DANE FIRMY ZGŁASZAJĄCEJ :		MIEJSCE INSTALACJI URZĄDZENIA:	
NAZWA FIRMY		NAZWA FIRMY	
ADRES		ADRES	
TEL.		TEL.	
FAX		FAX	
MAIL		MAIL	
NIP			
OSOBA ZGŁASZAJĄCA		OSOBA ODPOWIEDZIALNA	
IMIĘ I NAZWISKO		IMIĘ I NAZWISKO	
TELEFON KONTAKTOWY		TELEFON KONTAKTOWY	
MAIL		MAIL	
ZGŁOSZENIE PRZESŁAĆ DO:		Nazwa Serwisu	
		Adres:	
		Adres mailowy:	
		Kontakt : Fax:	
		Tel: Kom:	
DOKŁADNY OPIS NIEPRAWIDŁOWEJ PRACY URZĄDZENIA:			
UWAGI:		CZYTELNY PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO:	
WYPEŁNIA SERWIS			
OŚWIADCZENIE O WYKONANIU I ODBIORZE ZREALIZOWANYCH PRAC			
DATA:	OPIS PRAC:	ILOŚĆ GODZIN:	
RAZEM:			
DATA:	DOJAZD:	ILOŚĆ km:	
RAZEM:			
SERWISANT	IMIĘ I NAZWISKO:	CZYTELNY PODPIS:	
KLIENT	IMIĘ I NAZWISKO/ <i>name and surname</i> :	CZYTELNY PODPIS:	