

SERWIS AVS
Ul. Bohaterów Monte Cassino 1
40-231 Katowice
tel. 32 255 21 48

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAPRAWY

(PROSZĘ WYDRUKOWAĆ, WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI I DOŁĄCZYĆ DO WYSYŁANEGO SPRZĘTU)

NAPRAWA GWARANCYJNA

NAPRAWA POGWARANCYJNA

Dane adresowe do odesłania sprzętu:

Imię, nazwisko (firma):

.....

Ulica:

.....

Kod pocztowy, miejscowość:

.....

Telefon:

.....

E-mail:

.....

Produkt:

Typ, model:

.....

Numer seryjny:

.....

Miejsce i data zakupu:

.....

Szczegółowy opis problemu:

.....

.....

.....

.....

Data:

.....

Podpis:

.....

