

ZLECENIE NAPRAWY
gwarancyjnej (do 12 m-cy) / pogwarancyjnej
(niepotrzebne skreślić)

Firma:

Adres zwrotny:

Osoba kontaktowa*:.....

Tel., mail*:

Nazwa sprzętu..... typ/model

Zgłaszane uwagi dot. sprzętu i naprawy:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem serwisu oraz informacją o przetwarzaniu danych osobowych.

.....

Pieczętka / podpis

Kontakt w sprawie napraw: piotr@ekonkret.pl

* - dane podawane dobrowolnie, jednakże są niezbędne do skontaktowania się w sprawie naprawy