|  |  |
| --- | --- |
| nazwa firmy zlecającej naprawę |  |
| adres |  |
| osoba kontaktowa |  |
| telefon |  |
| fax |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| zgłaszane narzędzie/urządzenie | |
| typ narzędzia/urządzenia |  |
| nr seryjny |  |
| data zakupu |  |
| data wykrycia usterki |  |
| gwarancja (wpisz tak lub nie) |  |
| Numer karty gwarancyjnej lub faktury zakupu (pole wymagane) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| charakterystyka uszkodzeń | |
| opis usterki |  |
| uwagi |  |

……………………………. ……………………………….  
 Przyjmujący Zlecający, data

Koszty wysyłki narzędzi do napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych pokrywa zlecający.