

ZLECENIE SERWISOWE

Dane zleceniodawcy (pieczętka):
Data zgłoszenia:

Rodzaj usługi:	Status usługi
<input type="checkbox"/> Przegład	<input type="checkbox"/> Pogwarancyjna (Płatna)
<input type="checkbox"/> Naprawa	<input type="checkbox"/> Gwarancyjna
<input type="checkbox"/> Diagnoza	

Urządzenie (symbol i model):		Dane Użytkownika (pieczętka):
		Nazwa:
		Adres:
Nr seryjny:		Osoba kontaktowa:
		Tel.
Nr gwarancji:		E-mail:

Zgłoszenie usterki:

Adres wysyłki sprzętu do naprawy: sprzęt + wypełnione zlecenie serwisowe	MEDline Sp. z o. o. Ul. Fabryczna 17 65-410 Zielona Góra Tel. 798 852 665	UWAGI:

Podpis zleceniodawcy

.....