

ZLECENIE SERWISOWE

Dane zleceniodawcy (pieczętka):
Data zgłoszenia:

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

		Dane Użytkownika (pieczętka):
Urządzenie (symbol i model):		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. 504-940-916	UWAGI:

Podpis zleceniodawcy

.....