

## FORMULARZ REKLAMACYJNY | SERWIS

Miejscowość:

Data:

## DANE KLIENTA

Nazwa firmy  
/ Imię Nazwisko:

Adres:

Telefon, e-mail:

Osoba kontaktowa:

## REKLAMOWANY SPRZĘT

Nazwa, model:

Numer seryjny:

Data zakupu:

Nr faktury:

Gwarancja:

Tak:

Nie:

Podaj adres  
do odesłania sprzętu,  
jeśli inny niż adres  
klienta:

## OPIS USTERKI:

Urządzenie nie działa w ogóle

Awaria występuje okresowo

Urządzenie nie realizuje jedynie  
poszczególnych funkcji

## SZCZEGÓŁOWY OPIS USTERKI

kody błędów, okoliczności usterki, itp.

-----  
Podpis przyjmującego, data przyjęcia-----  
Podpis\*/ Pieczętka KlientaWYKONANE CZYNNOŚCI *Zdiagnozowane usterki*

Reklamacja:

Uznana

Nieuznana

Data rozpatrzenia reklamacji:

Podpis pracownika:

Zapoznałem się  
z decyzją serwisu,  
potwierdzam  
odbior sprzętu: