

Proszę wypełnić i dołączyć do przesyłanego urządzenia.

Dane klienta

Dane do faktury

Nazwa firmy:

Ulica:

Miasto:

Kod pocztowy:

Numer zamówienia klienta:

Miejsce dostawy (jeśli inne niż do faktury)

Nazwa firmy:

Dział:

Miasto:

Ulica:

Kod pocztowy:

Telefon:

Fax:

Osoba kontaktowa:

Telefon:

E-mail

Dane i adres serwisu

62-300 Września,

Obłaczkowo 144a

tel. 602 591 533

serwis-emc@astat.pl

Data zgłoszenia

Pieczętka

Podpis

L.p.	Ilość	Nazwa	Numer seryjny	Akcesoria

Działania serwisowe

Naprawa Kalibracja Upgrade Gwarancja

Inne _____

Opis usterki
