

	Formularz F-69	Nr wydania: 2
	Karta serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

DATA
ZGŁOSZENIA: ___ / ___ / _____ r.

NR ZGŁOSZENIA: ___ / ___ / ___
DATA
PRZYJĘCIA: ___ / ___ / _____ r.
NR ID SAP: _____

RODZAJ USŁUGI:

GWARANCYJNA
POGWARANCYJNA

NR FAKTURY SPRZEDAŻY:.....
LUB NR KARTY GWARANCYJNEJ:

DANE URZĄDZENIA:

PRODUCENT:
 NAZWA / TYP:
 NR SERYJNY:

DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

NAZWA FIRMY:
 DZIAŁ:
 ADRES:
 NIP: _____ - _____ - _____ - _____
 OSOBA KONTAKTOWA:
(Imię i nazwisko)
(Adres e-mail)
(nr telefonu)

OPIS USZKODZENIA / TREŚĆ ZGŁOSZENIA:

.....

OŚWIADCZENIE – Podpisanie oświadczenia jest warunkiem koniecznym do realizacji zgłoszenia.

Oświadczam, że urządzenie przed przekazaniem do serwisu WITKO Sp. z o.o. zostało wyczyszczone oraz zdezynfekowane środkiem: (Podać nazwę środka(ów) czyszczącego / dezynfekującego)
i nie stanowi zagrożenia biologicznego oraz chemicznego dla osoby realizującej zgłoszenie.

.....
(Podpis osoby zgłaszającej)

.....
(Pieczęć firmowa)

OSOBA REALIZUJĄCA ZGŁOSZENIE:
 DATA ZREALIZOWANIA ZGŁOSZENIA: ___ / ___ / _____ r.
 NR RAPORTU SERWISOWEGO:
 SPOSÓB REALIZACJI ZGŁOSZENIA:

.....
(Podpis osoby zamykającej zgłoszenie)