

	Formularz F-69	Nr wydania: 1
	Karta serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego	

DATA  
ZGŁOSZENIA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ r.

NR ZGŁOSZENIA: \_\_\_ / \_\_\_

DATA  
PRZYJĘCIA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ r.

NR ID SAP: \_\_\_\_\_

**RODZAJ USŁUGI:**

GWARANCYJNA

POGWARANCYJNA

NR KARTY GWARANCYJNEJ: .....

**DANE URZĄDZENIA:**

PRODUCENT: .....

NAZWA / TYP: .....

NR SERYJNY: .....

**DANE ZGŁASZAJĄCEGO:**

NAZWA FIRMY: .....

DZIAŁ: .....

ADRES: .....

NIP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

OSOBA  
KONTAKTOWA: ..... (Imię i nazwisko)

..... (nr telefonu)

(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)