

formularz
zgłoszenia naprawy



gwarancyjna* pogwarancyjna

* na podstawie karty gwarancyjnej lub faktury zakupu z numerem seryjnym

dane klienta:

.....
nazwa firmy (pieczętka)

.....
adres:

.....
adres do wysyłki:

.....
NIP:

.....
telefon kontaktowy:

.....
adres e-mail:

opis urządzenia:

.....
typ:

.....
numer seryjny:

rodzaj usterki:

nie działa,
nieprawidłowo działa spray

nadmierne nagrzewanie się

nie trzyma wiertła

niska moc końcówki

nie da się wyjąć wiertła

brak światła

głośnie praca

nieszczelna obudowa

wibracje narzędzia

inne usterki

.....
.....
.....
data, podpis

Adres do wysyłki:

Serwis Katowice
ul. Le Ronda 26
40-303 Katowice

Serwis Warszawa
ul. Pilchowicka 27
02-175 Warszawa