

ZGŁOSZENIE DO SERWISU

Dane zgłaszającego**Data zgłoszenia:**

Nazwa:

Adres:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Imię i nazwisko:

Telefon: Email:

Rodzaj naprawy: płatna / gwarancja (nr i data faktury, gwarancjiUsługi serwisowe płatne, świadczone są zgodnie z aktualnym cennikiem usług dostępnym na stronie internetowej www.alians.pl w zakładce Do pobrania lub zgodnie z umową serwisową, o ile Zgłaszający taką posiada.

Nazwa urządzenia	Opis usterki

.....
podpis zgłaszającego.....
podpis serwisu

ZWROT Z SERWISU

W imieniu dokonującego zgłoszenie serwisowe potwierdzam zwrot w/w urządzeń przez serwis.

.....
data, imię i nazwisko, podpis potwierdzającego zwrot

Informacja o zrealizowaniu zlecenia – wypełnia serwis po realizacji

Numer zlecenia CRM: Data realizacji: Kwota netto: