



KARTA SERWISU

Nr

TYP SPRZĘTU:

NR SERYJNY:

FIRMA:

OSOBA KONTAKTOWA:

OPIS USTERKI:

.....

.....

NAPRAWA: GWARANCYJNA / POGWARANCYJNA

OPIS NAPRAWY:

.....

.....

UWAGA:

W przypadku oddania sprawnego sprzętu lub wymagającego jedynie konserwacji (czyszczenia) pobierana będzie opłata będącą równowartością jednej godziny pracy serwisanta wg. aktualnego cennika ŚWIATŁO SC.

Akceptuję warunki naprawy gwarancyjnej / pogwarancyjnej

Data	Podpis osoby	
	Zdającej	Odbierającej
Przyjęcia:		
Odbioru:		



KARTA SERWISU

Nr

TYP SPRZĘTU:

NR SERYJNY:

FIRMA:

OSOBA KONTAKTOWA:

OPIS USTERKI:

.....

.....

NAPRAWA: GWARANCYJNA / POGWARANCYJNA

OPIS NAPRAWY:

.....

.....

UWAGA:

W przypadku oddania sprawnego sprzętu lub wymagającego jedynie konserwacji (czyszczenia) pobierana będzie opłata będącą równowartością jednej godziny pracy serwisanta wg. aktualnego cennika ŚWIATŁO SC.

Akceptuję warunki naprawy gwarancyjnej / pogwarancyjnej

Data	Podpis osoby	
	Zdającej	Odbierającej
Przyjęcia:		
Odbioru:		