Przed przystąpieniem do zgłoszenia serwisowego, prosimy zapoznać się z treścią Regulaminu Serwisu Firmy Magdalena Polak NIP 6631465450. Adres: ul. Polna 19 12-140 Świętajno

Formularz Zgłoszenia Naprawy

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Klienta: | Adres do wysyłki po naprawie: |
| Nazwa………………………………………………………………………….  Ulica…………………………………………………………………………….  Miejscowość………………………………………………………………..  NIP………………………………………………………………………………. | Nazwa………………………………………………………………………….  Ulica…………………………………………………………………………….  Miejscowość………………………………………………………………..    Taki sam jak adres siedziby |
| Dane kontaktowe: ………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  Imię, nazwisko, nr telefonu |  |

Dane urządzenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Urządzenia | Numer seryjny | Maszyna, w której urządzenie pracuje | Czy urządzenie było już naprawiane ? | |
|  |  |  | Tak | Nie |

Opis usterki:

|  |
| --- |
|  |

*Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami Regulaminu Serwisu dostępnym na stronie internetowej firmy Magdalena Polak NIP*  *6631465450 i akceptuję jego warunki.*

*Wysyłając formularz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia. 10.05.2018*

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis pracownika:  ……………………………………………………………………………………..  (czytelny podpis) | Data i podpis Klienta:  ………………………………………………………………………………….  (czytelny podpis) |