

v. 2011-08

ZGŁOSZENIE SERWISOWE

Data zgłoszenia:

NR:

Rodzaj usługi

Dane zleceniodawcy (płatnika)

NIP:

Kontakt:

Nazwa:

Adres:

Naprawa wg umowy *

Naprawa płatna

Naprawa gwarancyjna **

Przeгляд wg umowy *

Przeгляд płatny

Instalacja

Szkolenie

Inna:

Lokalizacja urządzenia:

Opis problemu (urządzenie: nazwa, model, nr ser./rok prod.; opis usterki, itp..)

* Usługa wg umowy (naprawa/przeгляд)

** Naprawa gwarancyjna

NR umowy:

NR faktury zakupu:

NR seryjny urządzenia:

Potwierdzenie

Potwierdzam zamówienie powyższej usługi.

Zaświadczam, iż firma podana w polu Dane zleceniodawcy jest płatnikiem podatku VAT i wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT.

Podpis (czytelny) osoby upoważnionej ze strony Zleceniodawcy:

Pieczęć osoby upoważnionej (Zleceniodawcy):

Przyjął/przyjęła zgłoszenie:

W dniu:

o godz.:

Uwagi

Zgłoszenia do serwisu PAG:

faks: 67 213 71 80

e-mail: awaria@pag.pl

Alarmowy (wg um.):