

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - SERWIS

Kontakt tel. z serwisem: 607 518 795



Nazwisko / nazwa firmy:

.....

Adres wysyłki (jeśli jest inny niż adres firmy):

.....

.....

Nr telefonu:

Proszę zaznaczyć rodzaj rachunku za usługę:

Faktura

Paragon

Forma płatności:

wpłata na konto

płatność przy odbiorze (za pobraniem)

Dane (rodzaj, marka) i ilość sprzętu przysłanego:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Krótki opis usterki:

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi:

.....

.....