

FORMULARZ PRACY SERWISOWEJ

DATA ZGŁOSZENIA:

NR.REKLAMACJI:

Dane reklamodawcy:

Tel.



Firma Handlowo Usługowa "Gastroprodukt"
ul. 20-tu Straconych 5
32-300 Olkusz
tel. (32) 611 50 87 kom. 530 850 944

RODZAJ ZLECENIA

- * naprawa gwarancyjna
 * naprawa pogwarancyjna
 * instalacja
 * szkolenie

NAZWA URZĄDZENIA :

DATA ZAKUPU F-ra nr:

RODZAJ USZKODZENIA.

URZĄDZENIE PRZESŁAĆ DO:

PRZEBIEG REKLAMACJI-NAPRAWY

DATA Przyjęcia	CZĘŚCI ZUŻYTE DO NAPRAWY	ILOŚĆ	CENA	WARTOŚĆ
DATA Wydania				
DOJAZD				
km.				
CZAS NAPRAWY				
rb/h				

OPIS REKLAMACJI-NAPRAWY

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO

WYKONAWCA

