

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO

dotyczący przeglądu, kalibracji, naprawy gwarancyjnej i pogwarancyjnej\*

Nr zgłoszenia

.....  
(wypełnia pracownik  
serwisu FASER S.A).....  
(data zgłoszenia)

## 1. ZGŁASZAJĄCY:

Podmiot zgłaszający:	_____
Osoba zgłaszająca (imię i nazwisko)	_____
Telefon:	_____
Adres e-mail:	_____

## 2. NAZWA WYROBU/ PRZYRZĄDU/USŁUGI:

L.p	Nazwa wyrobu/przyrządu/usługi *	Ilość/szt.	Data zakupu/przeglądu/ ostatniej naprawy*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

\*Niepotrzebne skreślić

