

# WEZWANIE SERWISU

MOTRONIK  
tel/fax: 017 583 3665  
serwis@motronik.com.pl

Nr zgłoszenia	Data	Godzina	<input type="checkbox"/> naprawa gwarancyjna <input type="checkbox"/> naprawa pogwarancyjna	Data rozpoczęcia gwarancji
FIRMA / osoba zgłaszająca			Stanowisko	Podpis
Użytkownik			Telefon / FAX	UMOWA SERWISOWA <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
TYP sprzętu			Model	Numer seryjny
Opis zgłoszenia				
Uwagi				

*Wypełnia serwis MOTRONIK*

Odpowiedzialny za realizację	Data	Numer	Podpis
Uwagi			

