ZGŁOSZENIE USŁUGI SERWISOWEJ

na podstawie Ogólnych Warunków Serwisu zamieszczonych na stronie www.despoltm.pl/ogolne-warunki-serwisu

despol
TECHNIKI MONTAŻOWE

DANE NARZĘDZIA	
MARKA I MODEL*	
NUMER SERYJNY*	
DATA ZAKUPU	
NR FAKTURY ZAKUPU	

RODZAJ USŁUGI	✔
KALIBRACJA	
NAPRAWA	
PRZEGLĄD	
NARZĘDZIE NA GWARANCJI	

OPIS USTERKI / ZAKRES USŁUGI

DANE ZGŁASZAJĄCEGO *(DLA CELU WYSTAWIENIA FAKTURY)*	
NAZWA FIRMY*	
NIP*	
ADRES*	
OSOBA DO KONTAKTU *(TELEFON, EMAIL)* *	

pola oznaczone * są wymagane do wypełnienia

RESET FORMULARZA

DATA:

17-03-24

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Ogólnymi Warunkami Serwisu i akceptuję ich treść.

Wypełnij on-line, wydrukuj, podpisz i dołącz do przesyłki z narzędziem
Adres do wysyłki:
02-921 Warszawa ul. Podgórska 3

DRUKUJ

DZIĘKUJEMY!

Czytelny podpis osoby zgłaszającej