

### KARTA ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO

Dane zamawiającego		Adres wysyłki po naprawie	
Nazwa:		Nazwa:	
Adres:		Adres:	
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kod pocztowy:
E-mail:	Telefon:	E-mail:	Telefon:
NIP:		Osoba do kontaktu:	
Dane produktu			
Nazwa produktu:		Typ:	
Nr seryjny			
Wyposażenie dodatkowe:			
Rodzaj zlecenia			
<input type="checkbox"/> Przeгляд gwarancyjny <input type="checkbox"/> Przeгляд pogwarancyjny <input type="checkbox"/> Naprawa <input type="checkbox"/> Inne			
Opis zgłoszenia			
Data:	Podpis osoby zgłaszającej		
Wypełnia serwis ENKO-LASER Sp. z o.o.			
Nadany numer zgłoszenia:	Wykonane czynności/ Uwagi:		
Data przyjęcia:			
Koszt:			
<input type="checkbox"/> Urządzenie nadaje się do eksploatacji <input type="checkbox"/> Urządzenie nie nadaje się do dalszej eksploatacji			