

NAPRAWA / REKLAMACJA**Wypełnia klient**

Data:

Imię i nazwisko:	Dane do wysyłki jeśli inne niż zgłaszającego:
Nazwa firmy :	Imię i nazwisko:
NIP:	Nazwa firmy :
Ul. :	Ul. :
Kod pocztowy:	Kod pocztowy:
Miejscowość :	Miejscowość :
Nr telefonu:	Nr telefonu:
E-mail:	E-mail:

Data zakupu:.....	Nazwa urządzenia:.....
-------------------	------------------------

Opis usterki:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Wypełnia pracownik Ledtechnology

Data przyjęcia:.....	Data wykonania:.....	NAPRAWA/REKLAMACJA.....
Skreślić niepotrzebne i podpisać		

Zakres naprawy:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Uwagi:.....
.....