

FORMULARZ ZLECENIA USŁUGI SERWISOWEJ

Zlecający usługę serwisową:

Adres:

Nr Tel.:

Osoba zlecająca:

Email:

DANE UŻYTKOWNIKA – miejsce wykonania usługi

Imię i nazwisko:

Adres:

Tel. kontaktowy:

Opis awarii:

Typ/rodzaj produktów, których dotyczy reklamacja:

Data zakupu:

Nr dok. zakupu:

***DEKLARACJA:**

Jeżeli awaria nie powstała z winy wyrobów COVERT, zlecający zgadza się na pokrycie kosztów wyjazdu interwencyjnego.



ODSŁANIAMY MOŻLIWOŚCI