

PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA SERWISOWEGO

NUMER:

DANE FIRMY:	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ:	
NUMER KONTAKTOWY:	
ADRES EMAIL:	
DATA PRZYJĘCIA:	
RODZAJ NAPRAWY: (gwarancja: tak/nie)	
NUMER I DATA DOKUMENTU ZAKUPU: (lub kopia dokumentu zakupu)	
NAZWA URZĄDZENIA:	

Opis Usterki:	
Uwagi:	

Klient potwierdza, że akceptuje ewentualne koszty diagnostyki serwisowej w wysokości 110,00 zł netto. Opłata jest naliczana również w przypadku kiedy klient nie zgodzi się na naprawę urządzenia lub jeżeli koszt naprawy przewyższy wartość urządzenia. Klient zobowiązuje się do odbioru urządzenia w terminie 30dni od momentu przekazania informacji o gotowości do odbioru. Po przekroczeniu tego terminu zostanie naliczana opłata magazynowa, a w przypadku braku kontaktu urządzenie zostanie zutylizowane po upływie 60dni.

.....
Podpis klienta

.....
Podpis serwisanta
przyjmującego