

1. INFORMACJE O KASIE REJESTRUJĄCEJ

NUMER SERYJNY NUMER UNIKATOWY.....

TYP i MODEL URZĄDZENIA.....

DATA WYSYŁKI Z MAGAZYNU INNOVA.....

DATA SPRZEDAŻY UŻYTKOWNIKOWI KOŃCOWEMU.....

2. INFORMACJE O SERWISIE

NAZWA FIRMY SERWISUJĄCEJ

MIEJSCOWOŚĆ..... KOD POCZTOWY.....

ULICA NIP.....

ADRES ZWROTNY DO WYSYŁKI PODZESPOŁU.....

3. MIEJSCE INSTALACJI URZĄDZENIA

NAZWA PODATNIKA.....

MIEJSCOWOŚĆ..... KOD POCZTOWY.....

TEL. KONTAKTOWY.....

4. INFORMACJE O PODZESPOLE

NAZWA PODZESPOŁU.....

KOD MAGAZYNOWY..... NR. SERYJNY PODZESP.....

OPIS USZKODZENIA

SERWISANT DOKONUJĄCY NAPRAWY.....

NR. LEGITYMACJI..... TEL. KONTAKTOWY.....

DATA..... PODPIS

WYPEŁNIA SERWIS INNOVAData przyjęcia w serwisie
INNOVA

Podpis osoby odbierającej
