

**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.....