

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAPRAWY GWARANCYJNEJ

<b>DANE FIRMY - WNIOSKUJĄCEGO NAPRAWĘ</b>
Nazwa firmy
Adres
NIP
Imię i nazwisko osoby kontaktowej
Nr tel.


<b>DANE FIRMY - UŻYTKOWNIKA URZĄDZEŃ*</b> <i>*jeśli inne niż powyżej</i>
Nazwa firmy
Adres
NIP
Imię i nazwisko osoby kontaktowej
Nr tel.


<b>MODEL URZĄDZENIA NR FABRYCZNY STAN LICZNIKA</b>
--

Model urządzenia	Nr fabryczny	Stan licznika

<b>DATA ZAKUPU URZĄDZENIA NR FAKTURY</b>
--

Data zakupu	Nr faktury

<b>PRZEWIDYWANY ZAKRES NAPRAWY:</b>
---

--

<b>INFORMACJE DODATKOWE, UWAGI:</b>
---

--

<b>REKLAMACJĘ ROZLICZONO:</b>
-------------------------------

--

.....  
*data*.....  
*podpis zgłaszającego naprawę*.....  
*pieczęć firmowa*

**Wypełniony formularz prosimy przelać do firmy świadczącej serwis gwarancyjny, wymienionej w KG (str. 3):**

▪ **serwis fabryczny Airpol:** fax 61 650 45 77; e-mail [serwis@airpol.com.pl](mailto:serwis@airpol.com.pl)

**lub**

▪ **autoryzowany serwis producenta:** fax ..... e-mail .....