

FORMULARZ SERWISOWY

[uzupełnia Klient]

NAPRAWA	PRZEGLĄD	USŁUGA
<input type="checkbox"/> Gwarancyjna <input type="checkbox"/> Pogwarancyjna	<input type="checkbox"/> Gwarancyjny <input type="checkbox"/> Pogwarancyjny	<input type="checkbox"/> Płatna <input type="checkbox"/> Bezpłatna

Dane firmy: (nazwa, adres, NIP lub pieczętka firmowa)	
Model maszyny:	
Numer seryjny maszyny:	
Zlecający: (Imię i Nazwisko, numer kontaktowy)	
Opis wymaganych prac:	

Uwaga: Poprawnie wypełniony formularz serwisowy należy odesłać na adres e-mailowy: serwis@centrummaszyncnc.pl

.....
(data, podpis i pieczętka)