

FORMULARZ SERWISOWY

[Klient]

✓ należy zaznaczyć rodzaj wymaganej wizyty serwisowej

NAPRAWA

PRZEGLĄD

USŁUGA

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

Krótki opis problemu oraz wymaganych prac:

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

KLIENT

(data, podpis i pieczętka)