

Vyplní servis

Číslo protokolu:

přijato dne:

SERVISNÍ PROTOKOL**Expediční centrum**

696 71 Blatnice p. Sv. Antonínkem 119

tel.: 731 495 804, 603 857 226

e-mail: servis@Vakuove-balicky.cz

VYPLNÍ ZÁKAZNÍK

Jméno a příjmení:

Ulice, č. domu:

PSČ, město:

Mobil: Email:

ZBOŽÍ

Název zboží: Výrobní číslo:

Datum zakoupení: Číslo faktury:

Oprava záruční Oprava pozáruční (zakřížkujte druh opravy), pozn:

Obsah balení při předání:

Stav zboží (opotřebení, mechanické poškození):

Podrobný popis závady:

Datum: Podpis zákazníka:

VYPLNÍ SERVIS - Technická zpráva:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vyměněné součástky	Vyměněné součástky

.....
datum, podpis technika.....
datum, podpis zodpovědné osoby