

FORMULARZ ZGŁOSZENIA GWARANCYJNEGO

NUMER NADAWANY PRZEZ PW APIS

1. DATA SPORZĄDZENIA:**2. DANE WŁAŚCICIELA/ADMINISTRATORA:**

NAZWA:

ADRES:

KOD POCZTOWY:..... MIEJSCOWOŚĆ:.....

OSOBA DO KONTAKTU:.....

TELEFON KONTAKTOWY:

EMAIL:@.....

3. DATA ZAKUPU:.....**4. DOWÓD ZAKUPU/ NR FV:****5. NAZWA URZĄDZENIA:****6. MIEJSCE ZAMONTOWANIA:****7. DATA POWSTANIA USTERKI:****8. DOKŁADNY OPIS USTERKI:**
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....**8. LICZBA ZAŁĄCZONYCH FOTOGRAFII:****UWAGA: Do niniejszego formularza należy dołączyć dokumentację fotograficzną uszkodzonego urządzenia.**Wypełniony formularz i zdjęcia prosimy przesłać mailowo: reklamacje@apis.eu.pl lub pocztą na adres ze stopki.

Podpis zgłaszającego:..... Pieczęć zgłaszającego:.....