

Miejscowość

Data

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO

PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA

Data nabycia towaru

Model i numer seryjny towaru

Numer paragonu / faktury

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko

Adres

e-mail

tel.

ZGŁOSZENIE do SERWISU (opis wad i okoliczności ich powstania)

.....
.....
.....
.....
.....

Data stwierdzenia wady

Składający zgłoszenie wysyła urządzenie do serwisu Fezz Audio na adres: Fezz Audio SERWIS, Ul.Mazowiecka 20, 16-001 Księżyno na swój koszt. Po dokonaniu naprawy serwis odeśle zlecającemu sprawne urządzenie **za pobraniem** w ustalonej mailowo kwocie za naprawę + koszty przesyłki 21,00 zł

.....
(składający zgłoszenie)