ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR ..... Z DN. .....

UWAGA! Proszę wypełnić czytelnie pola białe pola. Poszarzone wypełnia przyjmujący reklamację

sensor TECH
ul. Kamieńskiego 201–219, PL 51-126 Wrocław
Tel:+48 (0) 71 327 62 12 ▪ Fax:+48 (0) 71 327 62 12
www.sensortech.com.pl ▪ info@sensortech.com.pl

SPECYFIKACJA URZĄDZENIA	
TYP URZĄDZENIA	
NUMER SERYJNY	
INNE	

SPECYFIKACJA PROBLEMU Z URZĄDZENIEM			
AWARIA DOTYCZY (zaznaczyć x)		KOMUNIKATY Z URZĄDZENIA?	
ZASILANIA	☐	USTERKA KONSULTOWANA WCZEŚNIEJ?	☐ TAK ☐NIE
DETEKCJI	☐	Z KIM?	
KOMUNIKACJI	☐	DODATKOWE UWAGI:	
SYGNALIZACJI OPT.	☐		
SYGNALIZACJI AKUST.	☐		
INNE jakie?.....	☐		

SZCZEGÓŁOWY OPIS PROBLEMU / OKOLICZNOŚCI POWSTANIA PROBLEMU

DANE OSOBOWE			
NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO		NAZWISKO PRZYJMUJĄCEGO	
FIRMA		NAZWISKO SERWISUJĄCEGO	
ADRES		DATA ZWROTU URZĄDZENIA	
TELEFON KONTAKTOWY			
PODPIS		PODPIS	

ADNOTACJE SERWISU
(w razie konieczności kontynuować na odwrocie)