



.....
/miejsowość i data/

POLOR Sp. z o.o.
SZCZECIN
Fax 091/8101253
serwis@numatic.pl

ZLECENIE NAPRAWY URZĄDZENIA

Nazwa urządzenia

Typ urządzenia

Nr seryjny

Data zgłoszenia

Data zakupu sprzętu /dot. napraw gwarancyjnych/

Dane płatnika lub pieczętka
/ nazwa i adres firmy /

.....

Dane użytkownika /klienta/ lub pieczętka

.....

/ nazwa i adres firmy /

Telefon kontaktowy klienta

Rodzaj uszkodzenia :

.....

.....

.....

.....

Planowany przez klienta termin naprawy

W załączeniu karta gwarancyjna

.....
/ podpis osoby zlecającej /