

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ (Předání zařízení do servisu)

ZÁKAZNÍK:*

.....
.....

KONTAKNÍ OSOBA:*

TEL.:*

EMAIL:*

NÁZEV ZAŘÍZENÍ:*

.....
.....

ČÍSLO ZBOŽÍ:

POPIS ZÁVADY:*

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

PŘÍSLUŠENSTVÍ (OBSAH BALENÍ):

.....
.....

DATUM ZAKOUPENÍ: **

FAKTURA ČÍSLO:**

POZNÁMKA:

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

.....
.....

DATUM:

PODPIS:

* TAKTO OZNAČENÁ POLE JSOU POVINNÁ

**UVEĎTE U ZÁRUČNÍCH OPRAV

Kontaktní údaje:

QT Technik spol. s r.o. Těšínská 2088/179 Ostrava - Slezská Ostrava 710 00

email: opravy@qt.cz

mobil: 778 062 693