

Miejscowość,data.....

ZGŁOSZENIE SERWISOWE

Do EWPA Sp. z o.o.

Fax 061 8108 280, e mail: serwis@ewpa.pl

FIRMA	(Dane firmy)
MASZYNA	(Nazwa, typ, numer seryjny, ilość motogodzin, rocznik)
ZAKUP	(Data, gdzie- obowiązkowo przy naprawie gwarancyjnej)
MIEJSCE POSTOJU	(Adres)
OSOBA KONTAKTOWA	(Nazwisko, stanowisko, numer, telefonu)
PRZEGLĄDY	(Wykonane przeglądy gwarancyjne, przez kogo-obowiązkowo przy naprawie gwarancyjnej)
USZKODZENIE	(Możliwe dokładny opis- objawy, czy maszyna jest nadal używana)

Informuję, iż zapoznałam/em się z regulaminem i cennikiem dostępnym na stronie www.ewpa.pl
Ja niżej podpisany oświadczam, że zostałem upoważniony do zawarcia niniejszej umowy
w imieniu Zleceniodawcy.

Podpis pieczętka
(czytelny podpis)