

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