

Polsound – Serwis Graniczna 17, 05-092 Łomianki tel: 22 2041 150 serwis@polsound.pl	Formularz zgłoszenia naprawy
Dotyczy naprawy: (właściwie zaznaczyć)*	Przedsprzedaż Gwarancyjna Pogwarancyjna
Przy zgłoszeniu naprawy gwarancyjnej należy dołączyć kopię dokumentu zakupu	

ZLECENIODAWCA:

Firma	
Imię , Nazwisko	
Ulica,Nr	
Kod pocztowy , miejscowość	
Telefon	
E-mail	
NIP (do wystawienia faktury VAT)	

ADRES ZWROTNY: (jeżeli inny niż powyżej)

Firma / Imię ,Nazwisko	
Kod pocztowy, miejscowość	
Ulica , Nr	

URZĄDZENIE:

Model/Typ	
Numer seryjny (S/N)	
Stan urządzenia	

OPIS USTEREK:

--

W przypadku faktur VAT (płatnych przelewem) dla instytucji budżetowych, należy dołączyć lub przesłać e-mailem oficjalne zlecenie naprawy zawierające formę rozliczenia za usługę.