

Miejscowość,data.....

ZGŁOSZENIE NAPRAWY

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 I czy maszyna jest nadal używana) |

Informuję, iż zapoznałam/em się z cennikiem serwisu dostępnym na stronie www.ewpa.pl

Pieczętka podpis.....