

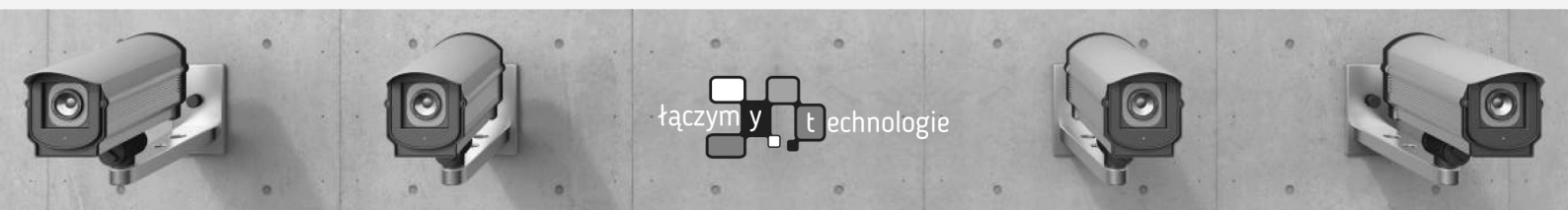
# FORMULARZ POGWARANCYJNY

Data:
Imię i nazwisko:
Firma:
Adres:
E-mail:
Telefon:
NIP

Rodzaj urządzenia:
Producent:
Model:
Numer seryjny:
Data zakupu:
Dokładny opis usterki:
Inne urządzenia, z którymi współpracował uszkodzony sprzęt:
Dodatkowe informacje:

Miejscowość / Data:

Podpis klienta:



KAMERY DOMOFONY AUTOMATYKA  
ALARMY WIDEODOMOFONY NARZĘDZIA