



ul. Mikołaja Kopernika 3-5/1  
66-470 Kostrzyn nad Odrą  
biuro@fenikskostrzyn.pl

Miejsce sporządzenia:

Data sporządzenia:

## Formularz zgłoszenia usterki

/Wypełnia zgłaszający/

Imię:			
Nazwisko:			
Adres:			
Telefon:			
E-mail:			
Data wydania lokalu:			
Pomieszczenie:			
Naprawa gwarancyjna:		Naprawa pogwarancyjna:	

/Wypełnia zgłaszający/

Opis usterki:			

Informacja:

W przypadku stwierdzenia usterki spowodowanej działaniem użytkownika lub osób trzecich, a także w przypadku nie stwierdzenia usterki, zgłaszający zostanie obciążony kosztami dojazdu, części zamiennych, a także kosztami robocizny.

**Pieczętka:**

.....
-------

**Podpis zgłaszającego usterkę:**

.....
-------

/Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie usterki do usunięcia/

Imię:		Nazwisko:	
Data otrzymania zgłoszenia:			

/Wypełnia serwisant/

Opinia serwisowa:			

/Wypełnia serwisant/

Wykonane prace:			

Data stawienia się serwisanta:

--

**Serwisant:**

.....
-------

**Podpis zgłaszającego usterkę:**

.....
-------