Miejsce sporządzenia:

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

Data sporządzenia:

Formularz zgłoszenia usterki

/Wypełnia zgłaszający/

Imię:			
Nazwisko:			
Adres:			
Telefon:			
E-mail:			
Nr działki:			
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.

Pieczątka:	**Podpis zgłaszającego usterkę:**
1)……	1)……

/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:**
1)……	1)……