

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO

MIEJSCOWOŚĆ	DATA I GODZINA ZGŁOSZENIA
NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY ZGŁASZĄCEJ	TELEFON KONTAKTOWY
NAZWA, TYP SPRZĘTU (NAZWA PROGRAMU)	NUMER SERYJNY URZĄDZENIA
OBJAWY (komunikat, nr błędu)*	
NAZWA I WERSJA SYSTEMU OPERACYJNEGO	LOKALIZACJA URZĄDZENIA
STATUT NAPRAWY	

USŁUGA BEZPŁATNA	USŁUGA PŁATNA**
UWAGI	PODPIS ZGŁASZĄCEGO

* jeżeli to możliwe dołączyć wydruki z opisem błędu.

**w przypadku usługi płatnej, zgłoszenie stanowi zobowiązanie do pokrycia jej kosztów

DATA I GODZINA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA (Wypełnia WYKONAWCA)	NUMER ZGŁOSZENIA (Wypełnia WYKONAWCA)