

ZGŁOSZENIE SERWISOWE

Prosimy o wypełnienie dokumentu i przesłanie pocztą elektroniczną na adres serwis@medikon.pl lub faksem pod numer (22) 872 13 68

data: dzień / miesiąc / rok

nazwa firmy zgłaszającej

imię i nazwisko osoby zgłaszającej

pieczęć firmy / adres firmy

numer telefonu kontaktowego

adres e-mail

nip firmy

producent / model / typ urządzenia

numer seryjny urządzenia

krótki opis problemu

uwagi

podpis osoby zgłaszającej