

Servisní formulář

ŽADATEL : Firma/jméno a adresa

Kontaktní osoba:

Mobil:

Zpáteční adresa pro zaslání zboží:

(Je-li shodná s výše uvedenou, nevyplňujte!)

E-mail:

ZBOŽÍ:

Podrobný popis závady:

Pokud je to možné, označte závadu/y na produktu (nálepkou / křídou / tužkou)

Datum:

Podpis zákazníka: _____

SERVISNÍ ČÁST: (vyplní servis)

Jméno technika:

Vyjádření technika:

Datum: _____ Podpis technika: _____

Dokument zašlete na adresu:

Acepac s.r.o.
Běloveská 187
547 01 Náchod

Platba:

Dobírkou

Bankovním převodem

Doprava:

GLS

Zásilkovna (uved'te ID)