

FORMULARZ SERWISOWY

Data zgłoszenia:

Rodzaj zgłoszenie: gwarancja/ serwis pogwarancyjny (niewłaściwe zakreślić)

Dane osoby/firmy zgłaszającej usterkę:

Nazwa zgłaszającego(imię, nazwisko, nazwa firmy, adres siedziby, NIP, tel, adres e-mail)

Adres e-mail do wysłania FV:

Typ zgłaszanego elementu rusztowania/szalunku lub innego urządzenia

Rok budowy, numer fabryczny/seryjny

Opis usterki/uwagi/adres wysyłki jeżeli jest inny niż adres firmy:

Wypełniony formularz należy dołączyć do wysłanego urządzenia/elementu rusztowania/szalunku bądź przedmiotu oddanego na serwis.

Powyzsze produkty należy wyslac na adres:

Delta Marcin Sadlak,

ul. Klobucka10,

02-699 Warszawa