

Miejscowość.....,data.....

ZGŁOSZENIE NAPRAWY

EWPA Sp. z o. o. Fax 061 8108280, E-mail serwis@ewpa.pl

FIRMA	(Dane firmy)
MASZYNA	(Nazwa, typ, numer seryjny, ilość motogodzin, rocznik)
ZAKUP	(Data, gdzie – obowiązkowo przy naprawie gwarancyjnej)
MIEJSCE POSTOJU	(Adres)
OSOBA KONTAKTOWA	(Nazwisko, stanowisko, numer telefonu)
PRZEGLĄDY	(Wykonane przeglądy gwarancyjne, przez kogo – obowiązkowo przy naprawie gwarancyjnej)
USZKODZENIE	(Możliwie dokładny opis – objawy i czy maszyna jest nadal używana)

Informuję, iż zapoznałam/em się z cennikiem serwisu dostępnym na stronie www.ewpa.pl

Podpis, pieczęć.....