

Miejscowość,data.....

ZGŁOSZENIE NAPRAWY

Do EWPA Sp. z o.o.

Fax 061 8108 280, 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	(Możliwe dokładny opis- objawy i czy maszyna jest nadal używana)

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

Pieczętka podpis.....