



FORMULARZ SERWISOWY

Dane Zlecającego

Nazwa

Osoba kontaktowa

Telefon

E-mail

Data wysłania do serwisu

Dane maszyny

Typ maszyny

Nr seryjny

☐ maszyna kompletna, z wszystkimi akcesoriami

☐ maszyna niekompletna, wg poniższego zestawienia:

.....

.....

.....

Rodzaj naprawy

☐ gwarancyjna ☐ pogwarancyjna ☐ przegląd okresowy

Wskazówki dotyczące wykonania serwisu

- ☐ okresowy przegląd i konserwacja
- ☐ uzupełnienie brakujących akcesoriów
- ☐ naprawa po wcześniejszym otrzymaniu przewidywanych kosztów
- ☐ naprawa bez wyceny do kwoty EUR netto
- ☐ inne, jakie?:

Dodatkowe uwagi,
opis uszkodzenia

.....

.....

.....

.....
podpis Zlecającego

.....
data

ACONEXIM S.J.
ul. Wylot 2
02-494 Warszawa

Biuro Obsługi Klienta
Ul. Niska 6
05-850 Ożarów Mazowiecki

Tel. 22 863 59 34 – 35
Fax. 22 863 83 57

aconexim@aconexim.pl
www.aconexim.pl