

ZLECENIE NAPRAWY	(NZN) Numer Zlecenia Naprawy	
	RMA	

Data przyjęcia na serwis		Data zwrotu	
--------------------------	--	-------------	--

Zleceniodawca	
Nazwa	
Adres	
Osoba kontaktowa	
Telefon	E-mail
Adres do zwrotu	
Data i podpis zleceniodawcy	

Urządzenie	
Typ urządzenia	
Numer seryjny	
Opis uszkodzenia	
Stan fizyczny urządzenia	☐ Brak widocznych uszkodzeń mechanicznych ☐ Widoczne ślady ☐ Uszkodzenia mechaniczne

Gwarancja	☐ TAK ☐ NIE	Stan plomb Gwarancyjnych	☐ Dobre ☐ Naruszone ☐ Brak	Wyposażenie	☐ Kompletne ☐ Częściowe ☐ Brak
-----------	--	--------------------------	---	-------------	---

Zlecenie	☐ Bezpłatne ☐ Reklamacja ☐ Decyzja po diagnozie ☐ Płatne
Przewidywany koszt naprawy	Koszt po naprawie

Kontakt	
	+48 77 457 29 01 w. 111 e-mail: repairs.pl@netceed.com

Uwagi