

**A** Szczegóły produktu (wypełnia klient) **WSZYSTKIE POLA MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE**

Dane zgłaszającego:		E-mail:	
Nazwa firmy:		Tel. do biura:	
Adres firmy:			
Kraj:		Tel. kom.:	

B
Uwagi**C**

Lp.	Kompletny numer partii	Opis błędu / usterki	Opis naprawy - SIMEX	Gwarancja	Koszt naprawy:
1	Nr seryjny S/N			<input type="checkbox"/> Gwarancja <input type="checkbox"/> Poza gwarancją	
2	Nr seryjny S/N			<input type="checkbox"/> Gwarancja <input type="checkbox"/> Poza gwarancją	
3	Nr seryjny S/N			<input type="checkbox"/> Gwarancja <input type="checkbox"/> Poza gwarancją	
4	Nr seryjny S/N			<input type="checkbox"/> Gwarancja <input type="checkbox"/> Poza gwarancją	
5	Nr seryjny S/N			<input type="checkbox"/> Gwarancja <input type="checkbox"/> Poza gwarancją	

Koszt całkowity: Waluta:
Data i podpis