Adresat: Sabaj-System

Data:

Nr/Kod:

 www.sabajgroup.com

**Formularz gwarancyjny**

**e-mail:** **helpdesk@sabaj.pl**

**telefon: +48 12 653 53 73**

**Klient**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | **Telefon:** |  |
| **Adres** |  | **Tel. kom:** |  |
| **Miasto** |  | **Tel. służbowy:** |  |
| **Województwo** |  | **FAX:** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj produktu** |  |
| **Numer seryjny** |  |

**Sklep/Sprzedawca**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  | **Telefon:** |  |
| **Adres** |  | **Tel. kom:** |  |
| **Miasto** |  | **Tel. służbowy:** |  |
| **Województwo** |  | **FAX:** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **E-MAIL:** |  |

|  |
| --- |
| **Opis:** |

|  |
| --- |
| **Podjęte działania:** |
| **Komentarze:****Data:**  |

**Data zakończenia:……………………………..**

