

ZGŁOSZENIE USTERKI

Niniejszym zgłaszam usterkę napędu do drzwi

Proszę o podanie daty w formacie: dd-mm-rrrr

Data zgłoszenia:

Typ napędu:

Nr seryjny napędu:

Lokalizacja:

(Dokładny adres,
nazwa obiektu)

Osoba upoważniona do odbioru prac*:

Nr telefonu/fax/e-mail:

Oczekiwany termin realizacji

Informacje dodatkowe:

Skrzydła wykonane w systemie:

Napęd objęty umową konserwacyjną nr

Wykonano sprawdzenie napędu zgodnie z instrukcją obsługi

Dane zlecniodawcy:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP/regon:

Telefon/fax:

Inne dane:

Opis usterki:

.....
.....
.....
.....

Zlecniodawca potwierdza, że zna warunki udzielonej gwarancji na napęd i akceptuje zasadę odpłatności za usługę serwisową w przypadku ich nie spełnienia. W przypadku naprawy odpłatnej zobowiązuje się do zapłacenia faktury w terminie 7 dni od daty wystawienia. **Podstawą wystawienia faktury jest podpisany protokół z obioru prac.**

Osoba zlecająca/tel.:

Imię i nazwisko zlecniodawcy

W przypadku braku wskazania osoby upoważnionej do odbioru, bądź jej niedostępności zastrzegamy sobie prawo do odbioru prac przez inne osoby reprezentujące zlecającego, inwestora, kierownictwo obiektu lub użytkownika.

