

## ZGŁOSZENIE USTERKI

Niniejszym zgłaszam usterkę napędu\* do drzwi przesuwnych / rozwiernych

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: drzwi 2-skrzydłowe, 1-skrzydłowe lewe / prawe \*

Skrzydła wykonane w systemie: EMPS / inny system\* .....

Napęd objęty umową konserwacyjną nr .....

Wykonano sprawdzenie napędu zgodnie z instrukcją obsługi **tak / nie \***

### Dane zlecniodawcy:

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

NIP/regon: .....

Telefon/fax: .....

Inne dane: drzwi 2-skrzydłowe, 1-skrzydłowe lewe/prawe\*

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.: .....

Czytelny podpis i pieczęć Zlecniodawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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.

