

WEWNĘTRZNY PROTOKÓŁ REKLAMACJI TECHNO-LAB

Numer / (wypełnia TECHNO-LAB)

Data

Sygnatura (wypełnia Klient)

Typ urządzenia/nazwa :

Numer seryjny :

Data dostawy :

Miejsce zauważenia
usterki : **Produkcja WISS / Siedziba Klienta** (podkreślić właściwe)

Opis uszkodzenia:

Osoba zgłaszająca usterkę (imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego)



TECHNO-LAB Paweł Wyszynski
ul. Grunwaldzka 4/14, Będzin [NIP: 625 155 31 42]
mail: poczta@techno-lab.pl, mobile: (+48) 502 104 846