

FORMULARZ REKLAMACYJNY



DANE ZGŁASZAJĄCEGO:

Imię Nazwisko:	
Nazwa firmy:	
Adres:	
NIP:	
Telefon:	
Email:	

INFORMACJE DOTYCZĄCE REKLAMACJI:

Typ Tachografu:	
Numer seryjny:	
Data produkcji:	

Usterka zgłoszona przez użytkownika:

Opis serwisu (sczytać kody błędów z pamięci tachografu):

INFORMACJE DODATKOWE :

Marka pojazdu:		Model:	
Numer rejestracyjny:		Rok prod.	
VIN:			
Data instalacji:		Stan licznika:	
Data usterki:		Stan licznika:	
Możliwość wykonania wydruków		TAK / NIE	
Możliwość pobrania danych		TAK / NIE	
W przypadku nieuznania gwarancji zwrot tachografu		TAK / NIE	

UWAGI:

Data:	Czytelny podpis:
-------	------------------