

FORMULARZ ZGŁOSZENIA GWARANCYJNEGO

1. DATA SPORZĄDZENIA:

2. DANE WŁAŚCICIELA/ADMINISTRATORA:

NAZWA:

ADRES:

KOD POCZTOWY:..... MIEJSCOWOŚĆ:.....

OSOBA DO KONTAKTU:.....

TELEFON KONTAKTOWY:

EMAIL:@.....

3. DATA ZAKUPU:.....

4. DOWÓD ZAKUPU/ NR FV:

5. NAZWA URZĄDZENIA:

6. MIEJSCE ZAMONTOWANIA:

7. DATA POWSTANIA USTERKI:

8. DOKŁADNY OPIS USTERKI:

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

8. LICZBA ZAŁĄCZONYCH FOTOGRAFII:

UWAGA: Do niniejszego formularza należy dołączyć dokumentację fotograficzną uszkodzonego urządzenia.

Wypełniony formularz i zdjęcia prosimy przesać mailowo: office@mp-play.pl lub pocztą na adres ze stopki.

Podpis zgłaszającego:..... Pieczęć zgłaszającego:.....

MP-Play Sp. z o.o.

Ul. Matarewicza 82 05-230 Ossów

tel. +48 502 097 030 tel. +48 798 507 527

office@mp-play.pl www.mp-play.pl