

Dane Klienta:

Nazwa Firmy:

Adres siedziby Firmy:

NIP:

Osoba kontaktowa:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Nr rachunku bankowego:

Opis reklamacji:

Rodzaj usterki

(należy zaznaczyć „x”):

Nie włącza się

Zacina się

Nie skanuje dokumentów

Słaba jakość zeskanowanego dokumentu

Inne

ID Urządzenia GBOX:

Nr seryjny Urządzenia:

Opis usterki

(brak opisu będzie skutkowało odrzuceniem reklamacji):

Stan wizualny urządzenia

(opis ew. uszkodzeń, zadrapań):

.....
(data złożenie reklamacji)

.....
(podpis, pieczęć Klienta)

Weryfikacja reklamacji przez INELO:

Data przyjęcia Urządzenia:

Przebieg, czas i koszt
naprawy:

Podsumowanie naprawy:

Brak błędu/usterki

Naprawa bezpłatna

Naprawa płatna

Nr faktury

Data wystawienia fv

Poświadczam sprawności działania Urządzenia i przekazanie
go do wysyłki dla Klienta:

(data oraz podpis)

Wysyłka Urządzenia do Klienta:

Nr seryjny Urządzenia:

Data wysyłki:

Nr przesyłki:

Podpis:

INELO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.

ul. Karpacka 24/U2b, 43-300 Bielsko-Biała • REGON 356687662 • NIP:551-23-33-463
tel. +48 33 496 58 71, fax. +48 33 496 58 71 wew. 111 • e-mail: biuro@inelo.pl • www.inelo.pl