


UWAGA! Aby wypełnić dokument proszę pobrać Adobe Reader dostępny na stronie producenta programu, tutaj:  zainstalować go. Następnie po uruchomieniu aplikacji proszę otworzyć poniższy dokument, wejść w „Narzędzia” i kliknąć „Wypełnij i podpisz” Po czyn należy dokument zapisać i odesłać do nas. (Wskazane jest umieszczenie podpisu elektronicznego).



REKLAMACJA, ZAMÓWIENIE WYKONANIA NAPRAWY

dla AVO technika Sp. z o. o. 01-115 Warszawa, ul. Danuty Siedzikówny Inki 1 / 18.

(Reklamowane aparaty należy odesłać na powyższy adres).

BEZ TEGO DOKUMENTU NAPRAWA APARATU NIE BĘDZIE WYKONANA.

Firma:.....
Adres:.....
NIP:.....
Imię:.....
Nazwisko:.....
Adres:.....
Telefon:.....
E-mail:.....
Nr zamówienia:.....
Nr i data faktury:.....

Niniejszym odsyłam, do naprawy zgodnie z regulaminem, urządzenia wg. poniższej specyfikacji:

L.p.	Urządzenia (devices):	Ilość (quantity):	Opis usterki: (description of the fault):
1			
2			
3			
4			

Jednocześnie oświadczam, że jeżeli naprawa będzie płatna zobowiązuje się do zapłaty w terminie 3 dni. Zostałem poinformowany, że brak zapłaty w powyższym terminie skutkuje odesłaniem urządzenia nienaprawionego.

Do powyższego załączam otrzymany regulamin sklepu AVO technika. Brak tego załącznika spowoduje, że podczas rozpatrywania sprawy obowiązywał będzie regulamin obecnie na <http://avotechnika.pl> opublikowany.

Urządzenie przeznaczone było do:.....
.....

DO POWYŻSZEGO ZAŁĄCZAM ZASŁANY PO URUCHOMIENIU URZĄDZEŃ PROTOKÓŁ INSTALATORA Z URUCHOMIENIA APARATU

Czytelny podpis Zamawiającego:.....Data reklamacji:.....