|  |  |
| --- | --- |
| **Data przyjęcia** | **Nr zlecenia** |
| **Urządzenie\model** |
| **Dane Klienta** | ***Imię i Nazwisko:******Nr Telefonu:******E-Mail:*** |
| **Zgłoszona usterka** |  |
| **Godziny otwarcia serwisu:****Pn. 16-20****Wt. 16 – 20****Śr. 16 – 20****Czw. 16 – 20****Pt. 16 – 20** | **Uwagi klienta** | ……………………………………………………….Pieczątka i podpis serwisanta |