



MAFON Wojciech Rogala
ul. Struga 15, 23-200 Kraśnik
tel. 81 825 27 22
biuro@mafon.pl
NIP 715-112-90-14

DATA ZGŁOSZENIA:	*
IMIĘ I NAZWISKO:	*
DOKŁADNY ADRES MONTAŻU:	*
TELEFON KONTAKTOWY:	*
ROK MONTAŻU	
NUMER FAKTURY:	*
RODZAJ REKLAMOWANEGO TOWARU:	*
OPIS WŁASNY USTERKI*:	

***OBOWIĄZKOWE POLE DO WYPEŁNIENIA. BRAK WYPEŁNIONEGO POLA MOŻE SKUTKOWAĆ UNIEWAŻNIENIEM ZGŁOSZENIA.**

Oświadczam, że znam warunkami gwarancji zawarte w Karcie Gwarancyjnej i jestem świadomy/a, iż w przypadku zgłoszenia nieuzasadnionej reklamacji np. regulacja, konserwacja, uszkodzenie mechaniczne zostaną obciążony/a kosztami dojazdu ,oraz pracy serwisu na podstawie cennika usług serwisowych

.....
(czytelny podpis klienta)