

FISA SERVICE.

Nr...../.....

DATELE RECLAMANTULUI

1. NUME PRENUME: ..... Nr/serie factura de achizitie si comanda .....

Adresa: LOCALITATEA: ....., str..... nr..... jud.....

tel..... fax..... mobil .....

2.DATELE DESPRE ECHIPAMENTE

Nr	Denumire aparat	Descriere defectiune	Defect constatat	Rezolutie
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**ATENTIE :** In cazul in care se constata interventii neautorizate asupra aparatului, sau defectiuni neconfirmate ale produselor reclamantul se obliga a achita contravaloarea costurilor ocazionate de verificarea si retrimtrea produselor.

Pentru aparatura care necesita montarea de catre persoane autorizate clientul va trimite si o copie de pe facturi sau fisa de montaj de la service-ul/atelierul la cara aparatul a fost montat impreuna cu un nr de telefon al persoanei/firmei care a efectuat montajul.

Produsele trimise la garantie vor fi obligatoriu insotite de o copie a facturii, amablajul si accesoriile produsului(lor) si aceasta fisa.