

**Osoba kontaktowa: Ryszard Włosek**  
**tel.:** +48 22 278 43 20  
**kom.:** +48 516 029 476  
**fax:** +48 22 278 43 02  
**e-mail:** [serwis.urzadzen@enigma.com.pl](mailto:serwis.urzadzen@enigma.com.pl)

ZGŁASZAJĄCY		ADRES DOSTAWY PO NAPRAWIE <input type="checkbox"/> taki sam jak zgłaszającego	
Nazwa Firmy:		Nazwa Firmy:	
Adres:		Adres:	
Osoba Kontaktowa:		Osoba Kontaktowa:	
tel:		tel:	
fax:		fax:	
e-mail:		e-mail:	

ZGŁOSZENIE URZĄDZEŃ DELTA-3P	
Numery seryjne	Objawy usterki
1.	
2.	
3.	
4.	Przypuszczalna przyczyna usterki
5.	
<input type="checkbox"/> Naprawa + przegląd + 12 miesięczna gwarancja na działanie urządzenia <input type="checkbox"/> Naprawa + przegląd + 30 dniowa gwarancja uruchomieniowa urządzenia	

Po uzgodnieniu zgłoszenia z osobą kontaktową prosimy wysłać niesprawne urządzenia **na koszt odbiorcy** na adres serwisu podany w stopce formularza za pomocą firmy kurierskiej **UPS** (kontakt do regionalnych oddziałów firmy na stronie [www.ups.com.pl](http://www.ups.com.pl) lub tel: +48 22 534 00 00).

Prosimy o dołączenie wypełnionego formularza zgłoszenia serwisowego do przesyłanych urządzeń. Podstawą dokonania zgłoszenia jest umowa nr .....

.....  
Data

.....  
Podpis Zgłaszającego