

**Osoba kontaktowa: Ryszard Włosek**  
**tel.:** +48 22 278 43 20  
**kom.:** +48 516 029 476  
**fax:** +48 22 278 43 02  
**email:** [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 firmy:		Adres firmy:	
Osoba kontaktowa:		Osoba kontaktowa:	
tel.:		tel.:	
fax:		fax:	
e-mail:		e-mail:	

ZGŁASZANE URZĄDZENIA DELTA-3P	
Numery seryjne: 1: 2: 3: 4: 5:	Objawy usterki:          Przypuszczalna przyczyna usterki:          <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 **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

