



MAPROSTAV s.r.o.
Kukučínova 378, 911 01 Trenčín

Žiadosť o vykonanie pozáručného servisu

Zákazník:

Meno

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Tovar:

Názov:

Výrobca:

Katalóg. číslo:

Dátum nákupu:

Poznámka:

* Vyplňte prosím všetky údaje v oblastiach „Zákazník, Tovar, Podrobný popis závady“.

Podrobný popis závady:

Vyjadrenie k závade:

Dátum prevzatia vykonaného servisu:

Zákazník (paličkovým)/ Podpis