

**B R I Sp. z o.o.**

**SERWIS tel.: 022 - 894 32 51**

**tel./fax: 022 - 894 32 35**

**ZGŁOSZENIE** Nr..... z dnia.....

Rodzaj urządzenia :

urządzenia chłodnicze    urządzenia grzejne    ciąg wydawczy    meble    inne

Nazwa urządzenia .....

Typ .....

Numer .....

Właściciel :

Adres:

tel:

fax:

Użytkownik / Zgłaszający:

Adres:

tel/fax:

Podpis zgłaszającego:

Opis uszkodzenia:

**Wypełnia Serwis BRI :**

naprawa gwarancyjna

naprawa płatna

L.p.	Nazwa części	Typ i nr katalogowy	Ilość
1			
2			
3			

Uwagi:

Dojazd km / strefa :

Ilość godzin :

Potwierdzam wykonanie naprawy :

Naprawę wykonał :

Data, podpis, pieczęć

Podpis przedstawiciela Serwisu