

SPECYFIKACJA

Data sporządzenia: _____ Symbol kontrahenta:

Obsługujący handlowiec MEDIA-TECH:

Nazwa firmy: _____

NIP: _____

Adres odbioru/zwrotu paczki:

Osoba kontaktowa: _____

E-mail: _____, telefon: _____

Lista reklamowanych urządzeń

LP	Symbol urządzenia w/g faktury zakupu	Nr seryjny z tabliczki znamionowej	Numer faktury zakupu od MT (numer/rok)	Opis uszkodzenia	Data sprzedaży detalicznej
1					
2					
3					
4					
5					

Ilość paczek: ____

Waga: _____

Jeżeli wartość serwisowanych urządzeń nie przekracza kwoty 100 zł netto (po cenie zakupu od MT) prosimy o niezwłoczne wysłanie ich na swój koszt