

Formularz zgłoszenia serwisowego

(Bardzo prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami)

Data zgłoszenia:			
Osoba zgłaszająca: (Imię i nazwisko)			
Stanowisko:			
Nazwa obiektu:			
Adres obiektu:			
Tel. kontaktowy:	(0 -)	Nr fax.:	(0 -)
Adres e-mail:			

Dane płatnika:

Nazwa firmy:			
Adres:			
Kod pocztowy:		Miasto:	
NIP:			

Opis Usterki

Prosimy o zaznaczenie, którego systemu dotyczy zgłoszenie serwisowe:

Bramki antykradzieżowe (EAS)	<input type="checkbox"/>	System telewizji przemysłowej (CCTV)	<input type="checkbox"/>
System kontroli dostępu (ACC)	<input type="checkbox"/>	System włamaniowy i napadu (SSWiN)	<input type="checkbox"/>
System przeciwpożarowy (SAP)	<input type="checkbox"/>	Dźwiękowy System Ostrzegawczy (DSO)	<input type="checkbox"/>
System gaszenia	<input type="checkbox"/>	Inne.....	<input type="checkbox"/>

Opis usterki:

.....
Pieczęć firmy*

.....
Czytelny podpis*

**Prosimy o przesłanie wypełnionego druku na numer fax: 0 22 430 83 02
lub na adres mailowy serwis@spie.com**

* nie dotyczy wersji przesłanej na adres mailowy