

Společnost (zákazník) _____

Adresa _____

Telefon _____

IČO _____

Kontaktní osoba (funkce) _____

E-mail _____

Fakturace na jinou firmu? Ne Ano

ZAŘÍZENÍ

Označení _____

Typ _____

Výrobce _____

Popis závady _____

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

- Závada vyřešena výměnou zařízení
 Závada se projevuje nahodle

SERVISNÍ POŽADAVKY

Běžná diagnostika _____

(do 5 - 7 dnů)

Expresní diagnostika _____

(1 den - za poplatek 4.580 Kč, nutné domluvit předem, vyžadována objednávka)

Podpis _____

Razítko _____

Datum _____

Souhlasím se zpracováním uvedených údajů dle pravidel GDPR uvedených na adrese www.spea-servis.cz/gdpr/