

**ZGŁOSZENIE AWARII URZĄDZENIA**

Wypełnia osoba upoważniona i przesyła na adres e-mail ..... lub wypełnia po zgłoszeniu telefonicznym i przekazuje Wykonawcy w momencie przystąpienia do naprawy.

Data zgłoszenia: ..... (dn-mm-rr)	Czas zgłoszenia: ..... (hh:mm)
<b><u>Informacja o urządzeniu</u></b>	
<b>Typ /model urządzenia</b>  Dystrybutor .....  ..... numer seryjny	Lokalizacja urządzenia/ adres zainstalowania/ telefon kontaktowy  nazwa jednostki organizacyjnej: ..... ..... ul..... miejscowość: ..... kod pocztowy: ..... imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z WYKONAWCĄ w miejscu awarii ....., tel.: ..... e-mail: .....
Opis usterki, charakterystyka problemu:	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej :  .....	Podpis osoby zgłaszającej:  ..... (podpis, pieczęć)
<i>B. Wypełnia przedstawiciel Wykonawcy</i>	
Potwierdzam odbiór zgłoszenia:  ..... (dz-mm-rr)	..... pieczęć firmowa, podpis przedstawiciela Wykonawcy