Заявка на гарантійне обслуговування

Місто _____

Споживач _____

Контактна особа _____

Контактний телефон _____

Повна адреса зворотньої доставки _____

_____

Відомості про продукцію

№ п/п	Назва виробу	зав. №	Дата випуску	Характер несправності

____/_____/_____ _____ _____

Дата Підпис ПІБ