

Zlecenie

- naprawy gwarancyjnej
 - przeglądu gwarancyjnego
 - naprawy pogwarancyjnej
 - przeglądu pogwarancyjnego
- (właściwe zaznaczyć)

z dnia



Usługodawca:

**Delta Optical G.Matosek
H.Matosek Sp.j.
Nowe Osiny, ul.Piękna 1
05-300 Mińsk Mazowiecki**

Usługobiorca (dokładny adres, imię i nazwisko osoby zgłaszającej, nr telefonu, e-mail):

Rodzaj sprzętu (typ, marka):

Rocznik / data zakupu:

Rodzaj dokumentu potwierdzającego datę zakupu:

- paragon faktura karta gwarancyjna brak dokumentu inne

Dokładny opis uszkodzenia:

Uwagi: