Zaslání zařízení na opravu

Jméno a příjmení:
IČ:
Firma:
Ulice a č.p.:
Město:
PSČ:
E-mail:
Telefonní číslo:
Způsob platby: Na účet/dobírkou
 Informace o zařízení

Model:
IMEI/Sériové číslo:
Kód/heslo:
Příslušenství:
Popis závady:

Datum: ………………………. Podpis: ……………………….