

*Vásárló tölti ki*

Teljes név:
Telefonszám:
Postázási cím:
E-mail cím:
Vásárlás dátuma:
Termék neve:
Gyártási száma (SN/IMEI):
Hiba pontos leírása:

---

**Vásárló aláírása**

*Szerviz tölti ki*

Beérkezés dátuma:
Azonosítója:
Készülék állapota:
Hibajelenség felmérése:
Hiba javítása:
Feladás/átvétel dátuma:
Fizetendő összeg:

---

**Szerviz aláírása**