

Data: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe zgłaszającego:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

## ZGŁOSZENIE SERWISOWE

(formularz ten należy wypełnić w przypadku przesyłania produktów w celu naprawy lub kalibracji)

Produkt* (symbol/nazwa)	Numer seryjny*	Producent	Cel zgłoszenia* (serwis/kalibracja)	Data zakupu

(\*) pola obowiązkowe.

Dodatkowe informacje: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Przesyłkę wraz z wypełnionym formularzem, prześlij na adres:

**IM Kraków s.c.**  
**MAGAZYN IM KRAKÓW**  
30-702 Kraków, ul. Romanowicza 19A

Telefon: +48 12 415-80-81  
email: [kontakt@facom.com.pl](mailto:kontakt@facom.com.pl)