



01-301 Warszawa ul. Polczyńska 93
NIP: 771-132-79-34 ; REGON: 150367460
tel.(0-22)42-33-829 ; tel./fax (0-22) 35-39-287 ; kom. +48 660 72 75 73
http:// www.elatech.com.pl ; email: elatech@elatech.com.pl

_____ dnia _____
miejsowość data

Zamówienie wizyty serwisowej

Zamawiający (pieczęćka firmowa z NIP) :

Numer seryjny urządzenia : _____

Rodzaj usterki :

1. Mechaniczna

- awaria pompy []
- awaria przepływomierza []
- awaria pistoletu []
- uszkodzenie węża []
- przeciek []
- inna _____

2. Elektroniczna

- urządzenie całkowicie nie działa []
- nie liczy litrów []
- nie czyta kart / kluczy []
- nie ma komunikacji []
- inna _____

Informatyczna

- program się nie uruchamia []
- nie można odczytać danych []
- inna _____

**Prosimy odesłać skan dokumentu
na adres elatech@elatech.pl**

Podpis zamawiającego