

FORMULARZ ZLECENIA USŁUGII

Zleceniodawca:	.....	Użytkownik:	.....
Nazwa firmy:	.....	Firma:	.....
NIP	.....	Adres:	.....
Adres:	.....	Imię i nazwisko:	.....
Imię i nazwisko:	.....	Telefon:	.....
Telefon:	.....	Email:	.....
Email:	.....	

DANE URZĄDZENIA	WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA:
Producent i model urządzenia	
Numer seryjny urządzenia	
Moc urządzenia w kVA / kW / KM	
UPS / DRUPS / STS / Filtr / Zespół prądowłóczy	
Data pierwszego uruchomienia urządzenia	
Gwarancja / Umowa pogwarancyjna	
Data ostatniego przeglądu konserwacyjnego	
Typ oraz ilość akumulatorów	
Akumulatory w UPS, na regale czy w szafie bateryjnej	

Dokładny opis powodu wezwania - problemu, awarii. Kody błędów.	
Warunki wejścia do obiektu	Dodatkowe warunki dostępu do pomieszczeń zainstalowania urządzeń TAK / NIE *) Podać jakie
Załączniki:	Kopia Gwarancji oraz faktury zakupu TAK / NIE *) Dodatkowa dokumentacja fotograficzna TAK / NIE *)

Proponowany przez Zamawiającego termin wizyty serwisu: Dni robocze / godziny robocze / po godzinach roboczych / dni wolne od pracy *) Proponowana przez Zamawiającego Data, godzina rozpoczęcia prac:

*) niewłaściwe skreślić

Dokument niniejszy po wypełnieniu i podpisaniu należy wysłać pocztą elektroniczną na adres serwis@inventpower.com

UWAGA! Całkowite koszty wizyty serwisu INVENTPOWER w tym przypadki nieuznania reklamacji oraz koszty nieuzasadnionego wezwania ponosi Zamawiający. Zgłoszenie bez podpisu nie będzie rozpatrywane.

.....
Data, podpis oraz pieczęć
osoby reprezentującej Zamawiającego
rev. 3/0118