

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO AURATON**AURATON SERVICE COMPLAINT FORM**

Prosimy o czytelne wypełnienie poniższego formularza w celu sprawnego przeprowadzenia postępowania reklamacyjnego, formularz możesz również wypełnić on-line na stronie: www.auraton.pl

Please fill in the form below legibly, in order to efficiently conduct the procedure. You can also fill in the form online at: www.auraton.pl

Model:**Nr seryjny:**

Serial No.

Naprawa (zaznacz właściwe):

Repair (please tick the correct box):

Gwarancyjna

Warranty

Pogwarancyjna

Post-warranty

Dane zgłaszającego

Applicant's data

Nazwa firmy / Imię i nazwisko:

Company name / Name and surname:

Ulica:

Street:

Nr:

No.

Kod pocztowy:

ZIP Code:

Miejscowość:

City:

E-mail:**Nr telefonu:**

Telephone No.

Osoba kontaktowa

Applicant's data

Imię i nazwisko:

Name and surname:

E-mail:**Nr telefonu:**

Telephone No.

Zwrot urządzenia po naprawie (zaznacz właściwe)

Returning the device after repair (tick the correct box)

Na adres zgłaszającego

Send to the applicant's address

Odbiór własny

Collection in person

Na inny adres:

Send to different address:

Ulica:

Street:

Nr:

No.

Kod pocztowy:

ZIP Code:

Miejscowość:

City:

Opis usterki

Fault description

Uwagi

Remarks