

<b>Punkt sprzedaży:</b>		
<b>Klient:</b>	<b>Miejsce montażu:</b>	
tel.	tel.	
<b>Data zgłoszenia reklamacji:</b>	<b>Data nabycia:</b>	<b>Nr zlecenia zakupu:</b>

## Opis usterki:

## Opinia serwisanta:

## Sposób usunięcia usterki:

## Termin zakończenia reklamacji:

Oświadczam, że są mi znane warunki gwarancji zawarte w Karcie gwarancyjnej firmy Pagen i jestem świadomy, iż w przypadku zgłoszenia reklamacji wynikającej z braku konserwacji lub regulacji stolarki zostaną obciążony kosztami dojazdu oraz pracy pracownika serwisu na podstawie cennika usług serwisowych dostępnego na stronie [www.pagen.pl](http://www.pagen.pl)

## Preferowana godzina wizyty serwisanta:

- 9:00 - 12:00  
 12:00 - 15:00

## Podpis zgłaszającego: