

Punkt sprzedaży:		
Klient:	Miejsce montażu:	
tel.	tel.	
Data zgłoszenia reklamacji:	Data nabycia:	Nr zlecenia zakupu:

Opis usterki:

Profil: Kolor: Wymiar:

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

Preferowana godzina wizyty serwisanta:

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

Podpis zgłaszającego:

--

Wypełniony formularz wyślij na adres serwis@pagen.pl