

Всі поля обов'язкові до заповнення!

Назва організації

ПІБ

Контактний телефон:

Заявка на сервісне обслуговування від _____

Інформація про товар

Назва товару: _____

Модель/Артикул: _____

Серійний номер: _____

Дата покупки: _____

Місце покупки: _____

Тип обслуговування

Гарантійне

Номер гарантійного талона(чек): _____

Негарантійне

Короткий опис несправності:

Сервіс-центр ТОВ «Юритмікс»

Тел: 050 432 88 25

e-mail: info@eurhythmics.com.ua



Дата прийняття на сервісне обслуговування: _____

Дата відправки заявнику : _____

Підпис відповідального співробітника