

Miejscowość, data \_\_\_\_\_

--- Pieczęć firmowa ---

Zleceniodawca : \_\_\_\_\_

Nr NIP : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Do:

SLICAN Sp. z o.o.  
Serwis Fabryczny  
ul. M. Konopnickiej 18  
85-124 Bydgoszcz

### ZLECENIE NAPRAWY

Nazwa sprzętu	Nr seryjny	Opis problemu.	Gwarancja TAK/NIE	Dodatkowe Informacje

ADRES WYSYŁKOWY: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

W przypadku sprzętu przesłanego w celu wykonania naprawy gwarancyjnej, należy dołączyć kopię Karty Gwarancyjnej lub Karty Wyrobu.

Serwis Fabryczny SLICAN  
Tel. 52 3251115  
E-mail: serwis@slican.pl

Czytelny podpis zleceniodawcy.