



## FORMULARZ WYSYŁKI / WYMIANY\*

Imię i nazwisko / nazwa firmy:.....

.....

.....

Adres zwrotny:.....

.....

Telefon:.....

Adres e-mail:.....

Nazwa produktu / numer licencji:.....

.....

Data zakupu produktu: (miesiąc / rok):..... / .....

Proszę o sprawdzenie poprawnego działania wyżej wymienionego produktu / wymianę\*.

Sugestie:

1. Uszkodzony mikrofon lub kabel\*;
2. Uszkodzony kalibrator\*;
3. Uszkodzony interfejs foniczny\*;
4. Uszkodzony nośnik / pendrive\*;
5. Inne\*:

.....

.....

.....

.....

Dodatkowe uwagi klienta:

.....

.....

.....

MIEJSCOWOŚĆ:..... DATA:..... PODPIS:.....

\* Proszę zaznaczyć odpowiedni punkt