

FORMULARZ REJESTRACYJNY SZAFEK OBJĘTYCH 5 – LETNIĄ GWARANCJĄ

1. Zgłaszający:

.....

2. Typ szafki:

3. Numer dokumentu zakupu:

4. Data i miejsce zakupu:

5. Miejsce zamontowania wyrobu (adres):

.....

.....

.....

6. Montaż wykonał:

7. Data montażu:

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis zgłaszającego)

W celu rozszerzenia gwarancji do 5-u lat należy wypełnić czytelnie formularz i przesłać go w terminie 30 dni od daty zakupu szafki do producenta na adres:

PTSP „TECHNIPROT”
Al. Wojska Polskiego 6
05-800 Pruszków
Dział Techniczny

lub mailem na adres: b.nowicki@techniprot.pl

Techniprot®