**Formularz naprawy**

**Odbiorca:**

Cordstrap B.V.

Toolrepair

Nobelstraat 1

5807 GA Oostrum

Nederland

Formularz musi być wypełniony w całości. Aby zapewnić naprawę zgodną z zastosowaniem, prosimy o wypełnienie również pola z \*. Po wypełnieniu formularza wyślij go na adres sales.pl@cordstrap.com. Następnie otrzymasz potwierdzenie zamówienia, wycenę oraz instrukcje dotyczące dalszych kroków.

|  |  |
| --- | --- |
| Odbiorca faktury  |  |
| Numer klienta |  |
| Osoba kontaktowa  |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail  |  |
| Nazwa ulicy + numer |  |
| Kod pocztowy |  |
| Region  |  |
| Kraj |  |
| Numer PO  |  |
| Odbiór  | Choose an item. |

(at choose an item (drop list) edit with) **Wybierz pozycję**

**Chciałbym wysłać go w**

**Proszę odebrać narzędzie**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres odbioru+dostawy |  |
| Osoba kontaktowa  |  |
| Numer telefonu |  |
| E-Mail  |  |
| Punkt rozładunku/odbioru/Dep./Budynek |  |
| Nazwa ulicy + numer |  |
| Kod pocztowy |  |
| Region  |  |
| Kraj |  |
| Godziny otwarcia  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Typ narzędzia \* | Numer seryjny | Numer faktury |
| 1. | Choose an item. |  |  |
| 2. | Choose an item. |  |  |
| 3. | Choose an item. |  |  |

( Choose an item = wybierz element)

|  |  |
| --- | --- |
| Opis awarii\* | Choose an item. |
| Dalsze uwagi dotyczące awarii | Drop list of failure description: **nieprawidłowe cięcie****taśma prześlizguje się przez****uszkodzona sprężyna****brak mocy** |
| Zastosowany materiał\* | Choose an item. |
| Inne materiały\* |  |
| Ilość pudełek\* | Choose an item. |

At the drop list of Quantity of boxes translation of more = więcej