

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Miejscowość	
Data i godzina zgłoszenia	
Nazwa klienta	
Imię i nazwisko osoby zgłaszającej	
Telefon kontaktowy	
Nazwa, typ sprzętu, oprogramowania	
Objawy (komunikat, nr błędu)	
Nazwa i wersja systemu operacyjnego	
Rodzaj zgłoszenia	Umowa nadzoru <input type="checkbox"/> Umowa serwisowa <input type="checkbox"/>
Lokalizacja (Dział)	
Uwagi	
Podpis zgłaszającego	

Data i godzina przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia Wykonawca)

--

Numer zgłoszenia
(wypełnia Wykonawca)

--