



E-Cigi szerviz munkalap

----- Vásárló tölti ki -----

Név: _____

Telefonszám: _____

Lakcím: _____

E-mail: _____

Vásárlás dátuma: _____

Üzlet neve: nosmoke.sk

Termék neve: _____

Hiba leírása: _____

----- Szerviz tölti ki -----

Beérkezés dátuma: _____

Készülék állapota: _____

Szerviz azonosítószám: _____

Hibajelenség felmérése: _____

Hiba javítása: _____

Fizetendő összeg: _____

Ft Visszaküldés dátuma: _____

Aláírás