



ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ.....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ

SHOP4SECURITY
www.shop4security.gr
210 2813515
support@shop4security.gr

ΦΟΡΜΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗ Ή ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Ημερομηνία : _____

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ			
ΑΦΜ			
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			
ΥΛΙΚΟ			
ΑΡ. ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΟΥ ΑΓΟΡΑΣ / ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			
SERIAL NUMBER			
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ: