Mindegyik sort kötelező kitölteni.

|  |  |
| --- | --- |
| **Bejelentő adatai** | |
| Neve: |  |
| Címe: |  |
| Telefonszáma: |  |
| e-mail címe: |  |
| Bejelentés dátuma: |  |
|  |  |
|  |  |
| **Meghibásodás adatai** | |
| Meghibásodás helye: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **A hibajavítást végző szerelő munkáját igazoló személy** | |
| Neve: |  |
| Telefonszáma: |  |
|  |  |
|  |  |
| **Hiba rövid leírása, pontos megnevezése** | |
|  | |
|  | |
|  | |