ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Miejscowość:	**Data:**

ZGŁASZAJĄCY:
Nazwa Firmy:
Adres Firmy:
Imię i Nazwisko Osoby zgłaszającej:
Telefon kontaktowy:
E-mail:

OBIEKT:
Nazwa Obiektu:
Adres:

DANE IDENTYFIKACYJNE:	**(pola obowiązkowe - informacje należy odczytać z tabliczki znamionowej)**
Nazwa Rozdzielnicy:	
Nr seryjny:	

OPIS USTERKI:	(niewłaściwe działanie, nazwy urządzeń, wyświetlane komunikaty, ostatnie zmiany konfiguracji, inne)

UWAGI:

Podpis osoby zgłaszającej reklamację:

HABER Energia sp. z o. o
22-100 Chełm, ul. Wyszyńskiego 2b
tel.: (+48) 82 564 07 11
fax: (+48) 82 565 24 83
www.haberenergia.pl

Zgłoszenie należy przesłać na adres:
reklamacje@haberenergia.pl