

....., dnia

PROTOKÓŁ ZWROTU SPRZĘTU

IMIĘ I NAZWISKO.....

MIEJSCOWOŚĆ..... KOD POCZTOWY.....

ADRES – ULICA, NR.....

TELEFON KONTAKTOWY.....

NAZWA URZĄDZENIA (FIRMA I MODEL):.....

DOTYCHCZASOWY ADRES IP: ____ - ____ - ____ - ____

ADRES MAC URZĄDZENIA: ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

NUMER SERYJNY URZĄDZENIA:.....

W PRZYPADKU STWIERDZENIA PRZEZ FIRME E-NET24 USZKODZENIA LUB NIEZGODNOŚCI SPRZĘTU Z PROTOKOŁEM INSTALACJI LUB PROTOKOŁU WYDANIA SPRZĘTU W UŻYCZENIE, ABONENT ZOSTANIE OBCIĄŻONY KWOTĄ WARTOŚCI SPRZĘTU NA DZIEŃ PODPISANIA UMOWY.

ABONENT(CZYTELNY PODPIS)

OPERATOR