



Datum: _____

Broj protokola: _____

(Popunjava Antenal d.o.o.)

OBRAZAC ZA SERVIS

Pošiljalac:

Naziv firme: _____
Adresa: _____
Grad: _____
Poštanski broj: _____
Kontakt telefon: _____
Kontakt e-mail: _____
Kontakt osoba: _____

Podaci o uređaju koji se šalje na servis

Proizvođač: _____
Model: _____
Serijski broj: _____
Datum kvara: _____
Opis kvara: _____

Uz uređaj
poslano: ☐ Napajanje

☐ Ostalo: _____

Razlog povrata

☐ Povrat u garantnom roku na servis

☐ Povrat van garantnog roka na servis

☐ Isporučeno sa greškom

☐ Povrat opreme

U _____, dana _____
(Mjesto) (Datum)

(Potpis)