ZGŁOSZENIE AWARII URZĄDZENIA

Wypełnić przed wysyłką i dołączyć do urządzenia

BECKER
POMPY PRÓŻNIOWE • KOMPRESORY

WYPEŁNIA KLIENT

Klient/Płatnik		**Dostawa zwrotna do:**	
NIP		(wypełnić, jeżeli adres dostawy jest inny niż Płatnika)	
Ulica		Ulica	
Kod / Miasto		Kod / Miasto	
Osoba do kontaktu		Stanowisko	
Adres e-mail			
Telefon		Fax	

Urządzenie / TYP			
Nr seryjny		Rok produkcji	
Olej / Producent		○ mineralny	○ syntetyczny

Zastosowanie / Aplikacja

Środowisko pracy	Temperatura otoczenia	Wyposażenie dodatkowe
○ czyste	○ < 30°C	☐ przewód elektryczny
○ kurz	○ 30°C - 49°C	☐ filtr zewnętrzny
○ wilgoć	○ 50°C - 70°C	☐ zawór zwrotny
○ olej	○ >70°C	☐ inne:

Powód wysyłki / Opis usterki / Przyczyna awarii

UWAGI

Świadomy odpowiedzialności karnej, oświadczam, że w/w urządzenie nie jest skażone i jest wolne od substancji toksycznych i radioaktywnych.

Osoba wypełniająca zgłoszenie		Data	

Becker Polska Sp. z o.o.
Pianowo 46, 64-000 Kościan
tel. 65-5114170
fax 65-5110828
info@becker-polska.com
www.becker-polska.com

podpis

.....