

TOP ENERGY SOLUTIONS



**NÁZOV FIRMY:**

**ADRIAN GROUP s. r. o.**

**SÍDLO FIRMY:**

**Lazovná 53, 974 01 Banská Bystrica**

**DOKUMENT:**

**REGISTRÁCIA SPOTREBIČA**

Formulár ku karte procesu - FKP

## VÝROBOK

Názov produktu:

Meno a priezvisko:

Výrobné číslo:

Telefón:

Názov zákazníka:

Mail:

Adresa zákazníka:

Adresa inštalácie:

ak nie je zhodná s adresou firmy

kontaktná osoba

## FIRMA, KTORÁ PREDALA UŽÍVATEĽOVI

Názov firmy:

Dátum predaja:

## FIRMA, KTORÁ MONTOVALA SPOTREBIČ

Názov firmy:

Dátum inštalácie:

## FIRMA, KTORÁ UVIEDLA SPOTREBIČ DO PREVÁDZKY

Názov firmy:

Dátum uvedenia do prevádzky:

## DÁTUM A PODPIS

### Upozornenie

Viac konkrétnych informácií prispeje k rýchlejšiemu vybaveniu reklamácie. Najkomplexnejšie údaje o zariadení sú na jeho výrobnom štítku. Pošlite nám fotku výrobného štítku a my tak jednoducho získame maximum informácií.