

GARANTIJAS FORMA

Patērētāja vārds, uzvārds / Uzņēmuma nosaukums

Iela, mājas un dzīvokļa Nr.

Pasūtījuma / Rēķina Nr.

Pilsēta, pasta indekss

Tālr.

Valsts

E-pasts

	Ierīce	Sērijas Nr.	Defekta apraksts
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

1. Lūdzu, aizpildiet šo formu un pievienojiet to savam sūtījumam.

2. Nosūtiet Jūsu sūtījumu (-s) uz šo adresi:

GETIC SIA
Garantijas nodaļa
Satiksmes iela 6
Liepāja
LV-3401
Latvija

3. Mūsu garantijas nodaļa sazināsies ar Jums par Jūsu pieteikuma apstrādi