

tel/fax +48 61 652 72 55

Typ urządz.

Adres instalacji/wykonania  
usługi

Data zgłoszenia:

Zgłaszający/Płatnik\*\*:

Kontakt telefoniczny:

Krótki opis zgłaszanych nieprawidłowości (nie dotyczy w przypadku zgłoszenia przeglądu gwarancyjnego)

**DATA I CZYTELNY PODPIS**

\* - zaznaczyć właściwy kwadrat

\*\* - Imię i nazwisko oraz adres

**Zlecenie prosimy przesłać na adres skrzynki: [office@liwatertech.com.pl](mailto:office@liwatertech.com.pl)**

Zapewniamy przeglądy gwarancyjne / pogwarancyjne oczyszczalni ścieków wszystkich typów. Oferujemy wsparcie techniczne, sprzedaż części, podzespołów i ich naprawę. Zapewniamy urządzenia zastępcze\*, dogodne warunki współpracy i korzystne ceny.

Więcej informacji na [www.liwateretch.com.pl](http://www.liwateretch.com.pl)

Dodatkowe informacje oraz uzgodnienia