

SIRA NO:

ARIZA BİLDİRİM FORMU

Tarih:		Satınalma tarihi:	
Marka: Model: Seri No:		Cihaz teslim şekli	
		<input type="checkbox"/> Kargo ile <input type="checkbox"/> Elden teslim	
MÜŞTERİ ŞİKAYETİ			
Arıza tanımı		Arıza süresi	Cihazın durumu
<input type="checkbox"/> Genel <input type="checkbox"/> Güç <input type="checkbox"/> Ses	<input type="checkbox"/> Mekanik sorun <input type="checkbox"/> Fonksiyon <input type="checkbox"/> İletişim	<input type="checkbox"/> Her zaman <input type="checkbox"/> Bazen <input type="checkbox"/> Saat sonra	<input type="checkbox"/> Yeni cihaz <input type="checkbox"/> Kullanılmış cihaz <input type="checkbox"/> Müdahale edilmiş cihaz
Açıklama:			
FİZİKSEL HASARLAR??			
<input type="checkbox"/> Ön cephe	<input type="checkbox"/> Arka cephe	<input type="checkbox"/> Üst cephe	<input type="checkbox"/> Yan cephe
Açıklama:			
AKSESUARLAR			
<input type="checkbox"/> Elektrik kablosu	<input type="checkbox"/> Kulaklık	<input type="checkbox"/> Kumanda	<input type="checkbox"/> Adaptör
<input type="checkbox"/> Kaset	<input type="checkbox"/> Pil	<input type="checkbox"/> Hafıza kartı	<input type="checkbox"/> Diğer
Açıklama:			
GARANTİ			
- Yasal garantisi <input type="checkbox"/> Var (Belgeyi ekleyiniz) <input type="checkbox"/> Yok			
İLETİŞİM BİLGİLERİ			
Firma ismi:		Telefon:	
Ad / Soyad:		Faks:	
Adres:		E-posta:	
..... TL'ye kadar onay alınmadan onarılmasını kabul ediyorum.			
<u>Verilen bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum</u>			
Adı:			
Soyadı:			
İmza:			