

Dezynfekowany wyrób:

.....
(nazwa artykułu, numer karty gwarancyjnej, numer seryjny)
.....
.....

Przyczyna naprawy/ zwrotu wyrobu do ALVO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.

.....
.....
.....

Niniejszym oświadczam, iż opisany powyżej wyrób został poddany dezynfekcji i nie stwarza zagrożenia mikrobiologicznego

.....
.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, adres)

Dodatkowe uwagi (rodzaj zastosowanego środka dezynfekcyjnego, stężenie % etc.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i miejsce

.....
Pieczęć i podpis

Przyjęcie wyrobu do naprawy/ zwrotu możliwe jest tylko i wyłącznie w przypadku wysłania do ALVO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. K. wypełnionego i podpisanego formularza