



KTHE PAJISJEN E DEMTUAR - FORME PER KLIENTIN

KUJDES: Forma e meposhtme duhet plotesuar me korrektese dhe me shkrim capital te qarte.

Emri I Abonentit	Mbiemer	
Serial #	MAC #	Numri I Abonentit
Adresa		
Qyteti	Shteti	Zip Copde
Numri I telefonit 1 () -	Email	

Une pranoj qe:

1. Aparati eshte demtuar si pasoje e jo keq perdorimit nga ana ime.
2. Nuk eshte demtuar nga ana kozmetike
3. Aparati i derguar eshte ende ne kushtet e garancise 1 vit nga data e marrjes se tij.

Nenshkruaj	Data
------------	------