

FORMULARZ ZAMÓWIENIA, PRZEKAZANIA I ZWROTU ZASTĘPCZEGO TABLETU WACOM ST-540Wypełniony i podpisany formularz należy przesać na adres pomoc.techniczna@wolterskluwer.pl

ZAMÓWIENIE TABLETU ZASTĘPCZEGO – WYPEŁNIA KANCELARIA	
Nazwa kancelarii:	..... .....
ID kancelarii:	.....
Adres kancelarii: (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu)	..... .....
Nr telefonu	.....
Adres email	.....
Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami dokumentu: Ogólne Warunki Umowy dotyczące udzielania licencji na korzystanie z oprogramowania pod nazwą „Kancelaria Notarialna” Nr 1/2024	
..... Pieczęć kancelarii	..... czytelny podpis
.....	
Nr seryjny tabletu	.....
Przesyłka zawiera	<input type="checkbox"/> Opakowanie <input type="checkbox"/> Kabel USB <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Formularz zwrotu
WKP oświadcza, że przekazany tablet jest wolny od wad, oraz sprawdzony pod względem prawidłowego działania z programem Kancelaria Notarialna.	
Przekazujący: (imię, nazwisko)	.....
..... Pieczęć Wolters Kluwer Polska	..... czytelny podpis

ZWROT TABLETU ZASTĘPCZEGO – WYPEŁNIA KANCELARIA	
Adres do odesłania tabletu	Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o. ul. Przyokopowa 33 01-208 Warszawa
Przesyłka zawiera	<input type="checkbox"/> Opakowanie <input type="checkbox"/> Kabel USB <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Formularz zwrotu
Oświadczam, że otrzymałem(am) i zapoznałem(am) się z warunkami dokumentu: Ogólne Warunki Umowy dotyczące udzielania licencji na korzystanie z oprogramowania pod nazwą „Kancelaria Notarialna” Nr 1/2024	
Osoba zwracająca: (imię, nazwisko)	.....
..... Pieczęć kancelarii	..... czytelny podpis