

KARTA ZLECENIA NAPRAWY / PRZEGLĄDU OKRESOWEGO* URZĄDZENIA

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY

DANE URZĄDZENIA:

MODEL URZĄDZENIA NUMER URZĄDZENIA

TYP SILNIKA ZAMONTOWANEGO W URZĄDZENIU

NUMER SILNIKA

DATA SPRZEDAŻY URZĄDZENIA NUMER FAKTURY

FIRMA SPRZEDAJĄCA URZĄDZENIE

WSKAZANIE LICZNIKA MOTOGODZIN

EWENTUALNE USTERKI

UWAGI

DANE ZLECENIODAWCY:

IMIĘ I NAZWISKO

NAZWA FIRMY, ADRES

NIP NR TELEFONU

MIEJSCE STACJONOWANIA URZĄDZENIA

ADRES NR TELEFONU.....

OŚWIADCZENIE:

Proszę o wcześniejszą wycenę kosztów naprawy: TAK / NIE *

Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów naprawy oraz dojazdu/transportu w przypadku, gdy nie zostaną uznane roszczenia gwarancyjne. Jednocześnie wyrażam zgodę na odpłatną wymianę elementów eksploatacyjnych (filtry, świeca, olej silnikowy).

Jedynie oryginalne części oraz prawidłowe przeglądy zapewniają poprawne funkcjonowanie urządzenia.

Forma płatności: GOTÓWKA / PRZEDPŁATA / PRZELEW *

* niepotrzebne skreślić

Termin płatności: 14 dni

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS PIECZĘĆ ZLECENIODAWCY