

ZGŁOSZENIE NAPRAWY

Wypełnia zgłaszający:

Dane agregatu:

Model agregatu:

Numer fabryczny agregatu:

Data sprzedaży:

Faktura nr:

Firma sprzedająca agregat:

Wskazanie licznika motogodzin:

Opis usterki:

.....

.....

.....

Dane zleceniodawcy:

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy:.....

Adres:.....

NIP:

nr telefonu:.....

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów naprawy oraz dojazdu do agregatu.
Jednocześnie wyrażam zgodę na odpłatną wymianę elementów eksploatacyjnych
(filtry, świece, olej silnikowy).

Jedynie prawidłowe przeglądy zapewniają poprawne funkcjonowanie urządzeń.

Wszystkie towary i usługi wg aktualnego cennika P.H ELEM

Proszę o wcześniejszą wycenę kosztów naprawy: TAK / NIE

Miejscowość i data:

Imię i nazwisko:

Pieczętka oraz podpis: