

# ZLECENIE

## USŁUGI SERWISOWEJ

<b>Zgłaszający:</b> (firma, adres, telefon, fax, osoba zgłaszająca) ..... ..... ..... ..... .....	<b>Data zgłoszenia</b> ..... <b>Typ urządzenia:</b> ..... <b>Numer fabryczny:</b> ..... <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><b>Data sprzedaży:</b></td> <td style="width: 50%; border: none;"><b>Data rozruchu:</b></td> </tr> </table>	<b>Data sprzedaży:</b>	<b>Data rozruchu:</b>
<b>Data sprzedaży:</b>	<b>Data rozruchu:</b>		
<b>Obiekt:</b> (firma, adres, telefon, fax, osoba odpowiedzialna) .....	<b>Zlecenie skierowane do:</b> <p style="text-align: center;"><b>KZRS Sp. z o. o. Sp. K. , ul. Krakowska 280,</b></p> <p style="text-align: center;"><b>32-080 Zabierzów, NIP: 513-0250-08-67</b></p>		

<b>Rodzaj usługi*</b>	Naprawa gwarancyjna	Konsultacje	Naprawa płatna
	Demontaż, montaż	Przeгляд płatny	Inne .....

\*zaznacz „X” w odpowiednim polu

<b>Data i cel poprzedniego pobytu serwisu:</b> ..... .....
<b>Dokładny opis nieprawidłowości w pracy urządzenia:</b> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

Dokładne dane klienta w przypadku fakturowania	Pełna nazwa : ..... Dokładny adres: ..... NIP: .....
--	--

Nazwisko i podpis osoby  
 Wypełniającej zgłoszenie: .....

**UWAGA ! W przypadku nieuzasadnionego wezwania Zgłaszający pokrywa koszty wizyty pracowników Serwisu na zasadzie: dwie roboczogodziny plus czas dojazdu, oraz koszt dojazdu według stawek obowiązujących w Serwisie.**