


ZLECENIE PRZEGLĄDU

data:

(prosimy przesłać faksem pod nr +48 12 350 44 89 lub o kontakt pod nr Tel 665-706-665)

		Dane zlecającego naprawę:	
Dane wózka / maszyny :		Rodzaj zgłaszanego przeglądu:	
Marka:		Techniczny – okresowy :	
Model:		Techniczny – rozszerzony:	
Nr serii:		Przeгляд konserwatorski:	
Rodzaj zasilania:		Przygotowanie wózka do odbioru UDT:	
Udźwig:		Obecność konserwatora podczas odbioru UDT:	
Nr ew. UDT		Poprzedni przegląd / odbiór UDT:	
Osoba kontaktowa:		Data / stan MTH:	
Imię:		Uwagi:	
Nazwisko:			
Nr tel. kom.			
Inne informację o zleceniu:		Dodatkowo zlecam:	
Miejsce awarii – adres <small>(jeśli jest inny niż adres podany w danych Firmy)</small>			
Godziny pracy Firmy:			
Plan dojazdu (jeśli jest wymagany) lub dane pozostałych wózków.			

.....
Podpis zlecającego / pieczęć firmowa

Oświadczam, że podane przeze mnie dane osobowe są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celu realizacji zamówienia, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr. 133, poz. 833, z późn. zm.) i Ustawą z dnia 18.07.2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U.02.144.1204).