



DATA \_\_\_\_\_

PIECZĄTKA FIRMOWA \_\_\_\_\_

## ZGŁOSZENIE NA SERWIS

PROSIMY O PRZYJAZD SERWISU DO WÓZKA WIDŁOWEGO

MARKI \_\_\_\_\_ TYP \_\_\_\_\_ NR SERII \_\_\_\_\_ NR EW. \_\_\_\_\_

TYP I NUMER SILNIKA \_\_\_\_\_ ILOŚĆ MTH \_\_\_\_\_

NAZWISKO OSOBY KONTAKTOWEJ \_\_\_\_\_

TEL. STACJONARNY \_\_\_\_\_ TEL. KOMÓRKOWY \_\_\_\_\_

MIEJSCE WYKONANIA SERWISU: UL. \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

KOD POCZTOWY \_\_\_\_--\_\_\_\_ MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_ WOJ. \_\_\_\_\_

MOŻLIWE GODZINY WYKONANIA SERWISU (PN -PT): OD \_\_\_\_\_ --- DO \_\_\_\_\_

DOKŁADNY OPIS USTERKI \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

JEDNOCZEŚNIE MY, FIRMA:

\_\_\_\_\_  
(pełna nazwa i adres firmy)

OŚWIADCZAMY, ŻE JESTEŚMY PŁATNIKIEM PODATKU VAT, ZAREJESTROWANYM POD

NUMEREM NIP: \_\_\_\_\_ UPOWAŻNIAMY FIRME „LEMARPOL – WÓZKI

WIDŁOWE” SP.Z O.O. DO WYSTAWIANIA FAKTUR GOTÓWKOWYCH NA MIEJSCU LUB DO

WYSTAWIENIA FAKTUR VAT BEZ NASZEGO PODPISU.

Poinformowano klienta:

Imię i nazwisko .....

Termin wykonania .....

Nr zgłoszenia.....

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis osoby upoważnionej i pieczętka firmowa

Wypełnia dział Serwisu