

DEALER **KOMATSU**

LEMARPOL - WÓZKI WIDŁOWE



SPRZEDAŻ • SERWIS • WYNAJEM • CZĘŚCI ZAMIENNE

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 pieczęć firmowa

Wypełnia dział Serwisu

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKU I ODESLANIE POD NR FAKSU (033) 870-52-57