

ZLECENIE WYKONANIA PRZEGLĄDU

Wypełnia zgłaszający:

Dane agregatu:

Model agregatu:

Numer fabryczny agregatu:

Data sprzedaży:

Faktura nr:

Firma sprzedająca agregat:

Wskazanie licznika motogodzin:

RODZAJ PRZEGLĄDU / NUMER OFERTY

.....
.....
.....
.....

Dane zleceniodawcy:

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP: nr telefonu:

Data:

Miejsce stacjonowania agregatu:

.....
.....
.....
.....

Czytelny podpis, oraz pieczęć Zleceniodawcy:

.....