

POLON-ALFA S.A.

85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155 | tel. 52 36 39 375, fax 52 36 39 388

miejsowość....., dnia.....



ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI

1. **Nazwa i adres firmy zlecającej:**

ulica:

nr domu:, nr lokalu:

kod: miejscowość:

NIP:

Osoba do kontaktów:

telefon: fax: e-mail:

2. **Adres wysyłkowy:**

ulica:

nr domu:, nr lokalu:

kod: miejscowość:

3. **Moim opiekunem jest Biuro Regionalne POLON-ALFA (zaznacz właściwe miasto):**

Białystok	Bydgoszcz	Gdańsk	Katowice	Kielce	Kraków
Lublin	Łódź	Poznań	Szczecin	Warszawa	Wrocław

4. **Zlecam wykonanie naprawy następujących urządzeń:**

Lp.	Typ wyrobu	Numery seryjne	Opis uszkodzeń	*Rodzaj naprawy G/U

* Sugerowany rodzaj naprawy G – gwarancyjna / U - usługowa. W przypadku braku miejsca w tabeli proszę kontynuować na drugiej stronie, na końcu potwierdzając pieczęcią i podpisem.

Pieczęć firmy zlecającej

Pieczęć imienna osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia i podpis

