



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

miejsowość....., dn.



ZLECENIE PRZYJAZDU SERWISU

1. Nazwa i adres firmy zlecającej:

.....
.....

Ulica:

Nr domu:, nr lokalu:

Kod:, miejscowość:

NIP:

Osoba do kontaktów:

Telefon: fax: e-mail:

2. Adres obiektu

Nazwa obiektu:

Ulica: Nr domu:, nr lokalu:

Kod:, miejscowość:

3. Zlecam wykonanie naprawy następujących urządzeń:

Lp.	Typ wyroby	Numer seryjny	Opis uszkodzenia	*Rodzaj naprawy

* Sugerowany rodzaj naprawy G – gwarancyjna / U - usługowa.

4. Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem się z Warunkami Gwarancji i akceptuję ich postanowienia.

Pieczęć firmy zlecającej

Pieczęć imienna osoby uprawnionej do
wystawienia zlecenia i podpis

W przypadku braku miejsca w tabeli proszę kontynuować na drugiej stronie, na końcu potwierdzając pieczęcią i podpisem.