



.....
Miejscowość, data

ZLECENIE

Zwracam się z prośbą o *):

- naprawę
- kalibrację

*) należy zaznaczyć „X” przy wybranej opcji.

ZLECENIODAWCA

.....
Pełna nazwa firmy, imię i nazwisko

.....
Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

.....
Adres wysyłkowy (wypełnić gdy jest inny niż powyżej)

.....
telefon e-mail

NIP

następujących urządzeń:

Lp.	TYP	NUMER FABRYCZNY	UWAGI

Forma płatności (ustalona ze zleceniobiorcą)

Osobą kontaktową ze strony Nowatech w zakresie Serwisu Urządzeń jest

Pan Wojciech Wróbel lub Grzegorz Nowak / tel. kontaktowy: (033) 872- 07 14 (wew.2)

ZLECENIODAWCA/DANE OSOBY KONTAKTOWEJ

.....
Imię i nazwisko

.....
telefon

Nowatech Sp. z o.o.
Podstawie 10
34-100 Wadowice

SERWIS
tel. 033 872 07 14 (wew.2)
fax:033 872 07 14 (wew.3)