

ZLECENIE SERWISOWE

nr z dnia w

Zamawiający

Nazwa lub imię i nazwisko:
Adres:
NIP:
Osoba i telefon:

Wykonawca

Nazwa lub imię i nazwisko:
Adres:
NIP:
Osoba i telefon:

Zgłoszenie przyszło

☐ Telefonicznie ☐ E-mailem ☐ Osobiście ☐ Inaczej:

Miejsce wykonania

Adres obiektu:
Osoba na miejscu i telefon:
Dostęp do obiektu (klucze, kod, godziny):

Urządzenie

Rodzaj, producent i model:
Numer seryjny:

Rodzaj zlecenia

☐ Naprawa ☐ Przegląd ☐ Montaż ☐ Diagnostyka ☐ Inne

Opis usterki albo zakresu prac według zamawiającego

Gwarancja

☐ Gwarancyjne ☐ Pogwarancyjne ☐ Do ustalenia po diagnozie

Termin

☐ Pilne, w ciągu godzin ☐ Zwykły tryb ☐ Uzgodniony dzień:

Warunki rozliczenia

Pozycja	Kwota netto
Diagnostyka albo przyjazd	
Roboczogodzina	
Dojazd (za km albo ryczałt)	
Części według wyceny albo cennika	

Zgoda na koszty

Zamawiający zgadza się na naprawę bez dodatkowej zgody do kwoty netto:

Realizacja

Przyjął zlecenie (godzina przyjęcia):
Technik i planowany termin:
Wykonano dnia, protokół serwisowy nr:

.....
Zamawiający (czytelny podpis)

.....
Przyjmujący zlecenie (czytelny podpis)