

Przyjęcie sprzętu do przeglądu/naprawy

Miejscowość: Data

Od Firmy:

.....

.....

(nazwa i adres)

Urządzenie:

S/n:

Celem:

Termin zwrotu:

Uwagi:

.....

.....

W przypadku rezygnacji z naprawy, koszt lokalizacji usterki i wykonania kosztorysu naprawy wynosi 100zł netto.*

* Nie dotyczy sprzętu przyjętego do przeglądu.

.....

podpis wydającego sprzęt

.....

podpis przyjmującego sprzęt

F.7.3.1. v.3

