



.....
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

LP.	TYP URZĄDZENIA	NUMER FABRYCZNY	UWAGI

Forma płatności (ustalona ze zleceniobiorcą)

Osobą kontaktową ze strony Nowatech w zakresie Serwisu Urządzeń jest

Pan Wojciech Wróbel tel. kontaktowy (33) 872 07 14 lub 795 487 666

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)