

PROTOKÓŁ ODBIORU

Data przekazania (dd/mm/rrrr): / / 2014

Firma (przekazująca):

Numer kontaktowy:

Mail (nie jest wymagany):

PRZEKAZUJE:

Falownik (model/numer):

w celu dokonania diagnostyki oraz wyceny kosztu naprawy.

INFORMACJE DODATKOWE:

- Diagnostyka zostanie wykona: **do 3 dni roboczych** (od dnia następnego po dniu przyjęcia).
- **Naprawa jest wykonywana wyłącznie po zaakceptowanym kosztorysie naprawy** (wymagany mail potwierdzający lub SMS).
- Koszt diagnostyki: 100zł (netto). **Opłata nie będzie pobierana** w momencie gdy skorzystacie Państwo z Usługi naprawy lub w przypadku gdy nie ma możliwości naprawy falownika.

UWAGI:

.....

.....
Osoba przekazująca

.....
Osoba odbierająca