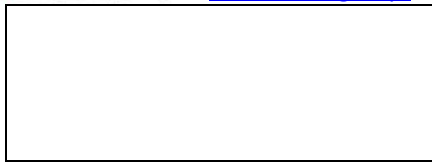




CAGEN
ul. Batorowska 48B,
62-081 Wysogotowo
tel./fax 61 8103 656
serwis@cagen.pl

ODDZIAŁ MAZOWSZE
ul. Traktowa 6
05-800 PRUSZKÓW
tel. 22 397 81 49
warszawa@cagen.pl



Pieczęć firmowa

.....
miejsowość, data

ZLECENIE WYKONANIA PRZEGLĄDU

DANE AGREGATU:

| | |
|------------------------------------|--|
| TYP/MODEL AGREGATU | |
| NUMER SERYJNY AGREGATU | |
| TYP SILNIKA | |
| WSKAZANIE LICZNIKA MOTOGODZIN | |
| DATA OSTATNIO WYKONANEGO PRZEGLĄDU | |

DANE ZLECENIODAWCY (PŁATNIKA):

| | |
|-----------------|--|
| IMIĘ I NAZWISKO | |
| NAZWA FIRMY | |
| ADRES | |
| NIP | |

MIEJSCE STACJONOWANIA AGREGATU (MIEJSCE USŁUGI):

| | |
|---|--|
| ADRES (ulica, kod pocztowy, miejscowość) | |
| OSOBA KONTAKTOWA (imię, nazwisko i numer telefonu do osoby uprawnionej do obsługi obecnej przy agregacie) | |
| GODZINY PRACY ZAKŁADU | |

Zlecam wykonanie przeglądu podstawowego/rozszerzonego* agregatu prądotwórczego o podanych wyżej parametrach zgodnie z ofertą nr .../.../.../... (inicjały) z dnia

Uwaga! W przypadku braku możliwości przeprowadzenia przeglądu z przyczyn niezależnych od serwisu Cagen, natomiast leżących winą po stronie klienta, np. nie zgłoszenia awarii agregatu przed zleceniem przeglądu, braku możliwości uruchomienia agregatu, braku osoby, która upoważnia serwis do prac przy agregacie, nie wpuszczenia serwisanta na obiekt itp. Zostanie wystawiona faktura za dojazd serwisu w kwocie 2,00 zł netto/km liczony w obie strony od siedziby firmy (Wysogotowo-miejsce stacjonowania agregatu- Wysogotowo) oraz 200,00zł netto za każdą rozpoczętą godzinę pracy serwisu lub oczekiwania serwisu na udostępnienie urządzenia do przeglądu (minimum 1 godzina).

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko) i pieczęć
zleceniodawcy

*niepotrzebne skreślić

Wymagane jest wypełnienie wszystkich pól oraz podpis osoby upoważnionej