

<b>ZLECENIE:</b>	<input type="checkbox"/> Przeglądu gwarancyjnego	<input type="checkbox"/> Naprawy gwarancyjnej
	<input type="checkbox"/> Przeglądu pogwarancyjnego	<input type="checkbox"/> Naprawy pogwarancyjnej
TYP DZIAŁANIA:	<input type="checkbox"/> Gwarancja <input type="checkbox"/> Przegląd	<input type="checkbox"/> Naprawa doraźna <input type="checkbox"/> Remont główny

ZLECENIODAWCA*	MIEJSCE UŻYTKOWANIA :*
ul.* .....	ul.* .....
Kod:* ..... , miasto:* .....	Kod:* ..... , miasto:* .....
NIP* .....	NIP* .....
Przedstawiciel..... .....	Miejsce postoju maszyny:* ..... ..... .....
Fax: .....	.....
Tel.:* .....	.....
Email: .....	Godziny pracy: od ..... do .....

Producent maszyny * .....	Typ silnika .....
Typ maszyny* .....	Nr silnika .....
Nr seryjny maszyny* .....	Czas pracy (ilość mth) .....
Data pierwszego uruchomienia .....	Data przekazania do eksploatacji.....
Szczegółowy opis uszkodzenia:* ..... ..... .....	
Uwagi: ..... ..... .....	

**Uwaga:** Zleceniodawca potwierdza, iż zapoznał się/został poinformowany o warunkach i procedurze napraw gwarancyjnych i w pełni je akceptuje oraz wyraża zgodę na wykonanie dokumentacji fotograficznej naprawianej maszyny.

**Stawki serwisu Asbud (netto):** 150,00 PLN / 1 roboczogodzinę ; 2,3 PLN / 1 km dojazdu.

Ryczałt za hotel 180 zł gdy dojazd w dwie strony wznosi powyżej 400 km

**Koszt diagnostyki, weryfikacji, przeglądów, napraw pogwarancyjnych oraz nieuznanych reklamacji ponosi zleceniodawca.**

\* - pola wymagane

**pieczęć i podpis**