

OBJEDNÁVKA

opravy brusného stroje

Odběratel: _____
IČO: _____
DIČ: _____
Adresa: _____
Kontaktní osoba: _____
Telefon: _____

Datum předání (doručení) brusky do servisu: _____
 (vyplní Supellex) **záruka*** - **po záruce***

Adresa dodání brusky:

Adresa vyzvednutí brusky:

Zajištění dopravy **do servisu:** **zákazníkem:** **Supellexem:**
 (na vlastní náklady) (přepravné bude účtováno)

Zajištění dopravy **ze servisu:** **zákazníkem:** **Supellexem:**
 (na vlastní náklady) (přepravné bude účtováno)

<u>Název brusky</u>	<u>Výrobní číslo</u>	<u>Popis závady</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Poznámka

Bez vyplněného protokolu nebude bruska převzata do opravy.

Předávající zašle tento protokol do Supellexu na fax 566 531 825 nebo e-mailem supellex@supellex.cz

 Předávající

 Přebírající