**FORMULARZ ZAMÓWIENIOWY CZĘŚCI ZAMIENNYCH**

[uzupełnia Klient]

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane firmy:** (nazwa, adres, NIP) |  |
| **Model maszyny:** |  |
| **Numer seryjny maszyny:** |  |
| **Rok produkcji:** |  |
| **Zlecający:** (Imię i Nazwisko, numer kontaktowy) |  |
| **L.p.** | **NAZWA CZĘŚCI** | **NR CZĘŚCI\*** | **ILOŚĆ SZTUK** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

**Uwaga:** Poprawniewypełniony formularz zamówieniowy należy odesłać na adres e-mailowy: **serwis@evend.com.pl .**

\*proszę wpisać poprawny numer części, który jest podany w katalogu

…………………………………….......

**(data, podpis i pieczątka)**