

PŘEDÁNÍ / ZASLÁNÍ DO OPRAVY



Dodavatel: META WELD s.r.o. K.Marxe 798, 434 01 MOST IČO: 25450085 DIČ: CZ25450085 tel/fax: +420 476 108 062 e-mail: servis@metaweld.cz		Zákazník:
Typ opravy: <input type="checkbox"/> Záruční *) <input type="checkbox"/> Opakovaná <input type="checkbox"/> Pozáruční <input type="checkbox"/> Periodická		
Cenová hranice opravy bez DPH:		Kont. Osoba:
Datum převzetí do opravy:		Telefon:
Obj.č. :	Název:	
Výr. č.:	Datum zakoupení:	
Popis závady:		
*) V případě záruční opravy je nutné zaslat se zařízením i záruční list, nebo doklad o koupi. Bez těchto dokladů nebude záruka uznána!		Odesílatel (podpis):

PŘEDÁNÍ / ZASLÁNÍ DO OPRAVY



Dodavatel: META WELD s.r.o. K.Marxe 798, 434 01 MOST IČO: 25450085 DIČ: CZ25450085 tel/fax: +420 476 108 062 e-mail: servis@metaweld.cz		Zákazník:
Typ opravy: <input type="checkbox"/> Záruční *) <input type="checkbox"/> Opakovaná <input type="checkbox"/> Pozáruční <input type="checkbox"/> Periodická		
Cenová hranice opravy bez DPH:		Kont. Osoba:
Datum převzetí do opravy:		Telefon:
Obj.č. :	Název:	
Výr. č.:	Datum zakoupení:	
Popis závady:		
*) V případě záruční opravy je nutné zaslat se zařízením i záruční list, nebo doklad o koupi. Bez těchto dokladů nebude záruka uznána!		Odesílatel (podpis):