

ZGŁOSZENIE NA SERWIS

PROSIMY O PRZYJAZD SERWISU

Marka..... Typ:

Nr seryjny.....

Nr silnika.....

Ilość Mth.....

Imię i nazwisko, telefon osoby kontaktowej

.....

Miejsce wykonania serwisu (dokładny adres)

.....

Możliwe godziny wykonania usługi:

Rodzaj przeglądu lub opis usterki

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie My, firma

.....

oświadczamy, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT, numer NIP

upoważniamy firmę EDDI COMPLEX Sp. z o.o. Spółka Komandytowa do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu za wykonaną usługę.

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

KOSZT SERWISU

dojazd: 1,80 zł/km (netto) | roboczogodzina serwisanta: 80 zł (netto)

Kierownik serwisu: Jarosław Sokołowski, tel. 694 487 618

**Prosimy o czytelne wypełnienie formularza i odesłanie na nasz numer fax 33 484 18 56
lub mailowo na adres serwis@eddi.com.pl**