

[Nazwa i adres firmy / Pieczętka firmowa]

# ZAMÓWIENIE

**DATA ZAMÓWIENIA:** \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Faks \_\_\_\_\_

**NUMER ZAMÓWIENIA:** \_\_\_\_\_

Powyższy numer musi znaleźć się we wszystkich dokumentach dotyczących tego zamówienia: w korespondencji, w dokumentach przewozowych oraz na fakturach.

**DO:**

**MAVE4 Marek Huras**  
**Ul. Lniana 4**  
**42-300 Myszków**

**DOSTARCZYĆ DO** (adres dostawy lub przyjazdu serwisu):

[Nazwisko]  
[Nazwa firmy]  
[Adres]  
  
[Telefon]

## URZĄDZENIE:

PRODUCENT	MODEL	NUMER SERYJNY	ROK PRODUKCJI	UWAGI

## ZAMÓWIENIE DOTYCZY:

 (zaznacz właściwą kratkę wpisując znak X)

WIZYTA SERWISANTA	DOSTAWA CZĘŚCI	PRZEGLĄD OKRESOWY	SZKOLENIE	DOSTAWA MAT. EKSPŁ.	INNE (wpisz jakie)

## CZĘŚCI ZAMIENNE / MATERIAŁY EKSPLOATACYJNE:

 (wypełnij w razie potrzeby)

L.P.	KOD	OPIS	ILOŚĆ	J.M.

## OPIS PROBLEMU:

 (wypełnij w razie potrzeby)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Osoba kontaktowa, numer telefonu, email

Osoba zatwierdzająca (podpis, pieczętka)

Data