


# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ZLECENIA USŁUGI REGENERACJI

<b>1. ZLECENIOBIORCA</b>		<b>RG sp.j.</b> ul. Handlowców 2, Modlniczka 32-085 Modlnica NIP 677-230-23-59 TEL: (12) 637-10-19, 691-41-28-63 <a href="mailto:regeneracja@motogama.com.pl">regeneracja@motogama.com.pl</a> <a href="http://www.regeneracja-maglownic.pl">www.regeneracja-maglownic.pl</a>			
DATA ZGŁOSZENIA					
DATA PRZYJĘCIA DO REALIZACJI <small>(WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA)</small>					
NR PRZYJĘCIA ZLECENIA <small>(WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA)</small>					
<b>2. ZLECENIODAWCA</b>					
NAZWA FIRMY					
OSOBA DO KONTAKTU					
ADRES					
TELEFON					
E-MAIL					
NIP				<input type="checkbox"/> FAKTURA VAT	<input type="checkbox"/> PARAGON
<b>3. ZLECENIE REGENERACJI</b> <small>(WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA)</small>					
NAZWA ELEMENTU					
MARKA POJAZDU				MODEL	
ROK PRODUKCJI POJAZDU		<input type="checkbox"/> DRAŻKI*		<input type="checkbox"/> KOŃCÓWKI*	
OPIS USTERKI		<input type="checkbox"/> WYCIEKI	<input type="checkbox"/> LUZY	<input type="checkbox"/> STUKI	
		<input type="checkbox"/> PRZESTEROWANIE	<input type="checkbox"/> GŁOŚNA PRACA	<input type="checkbox"/> BRAK WSPOMAGANIA	
		INNE UWAGI			
DANE PŁATNIKA DO FV JEŻELI INNE NIŻ ZLECENIODAWCY					
TRANSPORT		<input type="checkbox"/> WŁASNY KLIENTA	<input type="checkbox"/> MOTOGAMA		<input type="checkbox"/> KURIER ZLECENIOBIORCY

\*ZAZNACZYĆ, JEŻELI DRAŻKI I/LUB KOŃCÓWKI ZOSTAŁY PRZEKAZANE

