|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ZLECENIOBIORCA** | **RG sp.j.**  ul. Handlowców 2, Modlniczka  32-085 Modlnica  NIP 677-230-23-59  TEL: (12) 637-10-19, 691-41-28-63  [regeneracja@motogama.com.pl](mailto:regeneracja@motogama.com.pl)  rg-logo.pngwww.regeneracja-maglownic.pl | | | | | | |
| DATA ZGŁOSZENIA |  | | | | | | |
| DATA PRZYJĘCIA DO REALIZACJI (*WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA*) |  | | | | | | |
| NR PRZYJĘCIA ZLECENIA  (*WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA*) |  | | | | | | |
| 1. **ZLECENIODAWCA** | | | | | | | |
| NAZWA FIRMY |  | | | | | | |
| OSOBA DO KONTAKTU |  | | | | | | |
| ADRES |  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| TELEFON |  | | | | | | |
| E-MAIL |  | | | | | | |
| NIP |  | | | ⬜ FAKTURA VAT | | | ⬜ PARAGON |
| 1. **ZLECENIE REGENERACJI** (*WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA*) | | | | | | | |
| NAZWA ELEMENTU |  | | | | | | |
| MARKA POJAZDU |  | | | MODEL | |  | |
| ROK PRODUKCJI POJAZDU |  | | | ⬜ DRĄŻKI\* | | ⬜ KOŃCÓWKI\* | |
| OPIS USTERKI | ⬜ WYCIEKI | | ⬜ LUZY | | | ⬜ STUKI | |
| ⬜ PRZESTEROWANIE | | ⬜ GŁOŚNA PRACA | | | ⬜ BRAK WSPOMAGANIA | |
| INNE UWAGI | | | | | | |
| DANE PŁATNIKA DO FV JEŻELI INNE NIŻ ZLECENIODAWCY |  | | | | | | |
| TRANSPORT | ⬜ WŁASNY KLIENTA | ⬜ MOTOGAMA | | | ⬜ KURIER ZLECENIOBIORCY | | |