

Dodavatel

CIPRES FILTR BRNO s.r.o.
Rebešovická 13
Brno - město 643 00

IČ: 46976531 Tel.: 545 220 506
DIČ: CZ46976531 Fax: 545 220 507

Výrobní průvodky:

Číslo vaší objednávky:

Registrační číslo zásahu:

Odběratel

IČ: Tel.:
DIČ: Fax:

Místo zásahu (Uživatel):

Zásah na zařízení - zakázkové číslo:

Výrobní číslo zařízení (naleznete na výrobním štítku):

Kontaktní osoby - jméno, mobil

Potvrzený termín zásahu:

Požadovaný termín zásahu:

Popis závady / zásahu:

Pozn.:

Skutečné náklady uvede pracovník CF po ukončení práce se zápisem do "Zásahového listu", který bude podepsán oběma stranami. Tento list bude přílohou fakturace.

Odběratel souhlasí s požadavkem předložení "Zápisníku údržby zařízení" a poskytnutím kopie.

Interně:

Zásah ukončen dne:

K fakturaci předáno dne:

Den fakturace - viz přiložená kopie faktury

Zásah převzal

Jméno:

Podpis:

Razítko

Zásah objednal / nahlásil

Dne:

Jméno:

Podpis:

Razítko