

USŁUGA WYKONANIA PRZEGLĄDU TECHNICZNEGO				
ZLECENIODAWCA: <small>(nazwa firmy/adres/NIP/os. kontaktowa/tel.)</small>				
OBIEKT/UŻYTKOWNIK: <small>(nazwa firmy/adres/NIP/os. Kontaktowa/tel.)</small>				
WEDŁUG OFERTY NR:				
KWOTA NETTO:				
TYP URZĄDZENIA	NR FABRYCZNY	DATA SPRZEDAŻY	DATA URUCHOMIENIA	DATA OSTATNIEGO PRZEGLĄDU
UWAGI:				
..... Miejscowość, data	 Pieczętka i czytelny podpis Zleceniodawcy		