Zgłoszenie naprawy na obiekcie TP S.A.

Zamawiający	Odbiorca	Data
Warunki płatności	**Płatnik**	
Jesteśmy podatnikiem uprawnionym do otrzymywania faktur VAT NIP		**Zlecenie nr**

Lp.	Podzespoły	Ilość	Gwarancja Tak/Nie	Usługa Expres/ Standard	Usterka

Osoba kontaktowa	Adres zwrotny sprzętu	Adres zainstalowanego sprzętu

Upoważniamy Waszą firmę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu.

Potwierdzenie przyjęcia zlecenia	Pieczęć i podpis	Pieczęć i podpis