



.....
miejsowość, data

ZGŁOSZENIE NA SERWIS PRZEGLĄDU/AWARII

Nr seryjny.....

Typ.....

Nr silnika.....

Aktualny stan mth.....

Imię i nazwisko, telefon kontaktowy do osoby zgłaszającej: wykonanie przeglądu/usunięcie awarii

Miejsce wykonania serwisu (dokładny adres).....

Usługa serwisowa możliwa w godzinach.....

Uwagi (dodatkowe informacje o rodzaju przeglądu lub awarii)

Dodatkowo zamawiam części

Jednocześnie oświadczam, że firma:

jest płatnikiem podatku VAT, numer NIP.....

i upoważnia firmę XCMG-Europa Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez podpisu za wykonaną usługę.

.....
Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej

Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia i przesłanie na adres naszego serwisu e-mail: serwis@xcmgeuropa.com