

Javításra átadott berendezések, műszerek adatlapja BA-19-00

ÜGYFÉL ADATAI:

Ügyfél (megrendelő) neve/címe: aláírása:	Költségviselő neve és címe (ha nem egyezik a megrendelővel): tel: fax: e-mail:	Kapcsolattartó személy neve és elérhetősége (ha nem egyezik a megrendelővel): tel: fax: e-mail:
--	---	--

BERENDEZÉS ADATAI:

Javítás tárgyát képező cikk megnevezése:	
Cikkszám:	Gyári száma:
Hiba rövid leírása:	

EGYÉB ADATOK:

Átadás/küldés dátuma:	
Átadás/küldés módja:	Személyes: <input type="checkbox"/> Közvetett: postai úton: <input type="checkbox"/> futárszolgálattal: <input type="checkbox"/> Dinax gk. Vezetője által: <input type="checkbox"/> egyéb, éspedig:.....
Garanciális javítás?	igen: <input type="checkbox"/> nem: <input type="checkbox"/>
Javítás előtt kér-e árajánlatot írásban (e-mail v. fax):	
igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> csak szóbeli (telefon) <input type="checkbox"/>	
Kért teljesítési határidő:	
Javítás utáni átvétel:	
személyes átvétel <input type="checkbox"/> futárszolgálattal történő kiszállítás <input type="checkbox"/> kapcsolt fuvar <input type="checkbox"/>	
Fizetés módja:	
készpénz <input type="checkbox"/> utánvét <input type="checkbox"/> átutalás <input type="checkbox"/> előreutalás <input type="checkbox"/>	

ÁTVEVŐ:

Átvevő neve:	aláírása:
--------------	-----------

BEVÉTELEZÉSI INFORMÁCIÓK *(a Dinax Kft. tölti ki):*

Szerviz adatlap száma:	Szervizbe rögzítés időpontja:
Beérkezés helye:	
Sárga rózsa utcai telephely <input type="checkbox"/>	Kistarcsai telephely <input type="checkbox"/>
Vállalt teljesítési határidő:	