

Kosztorys wykonania naprawy

Typ /model urządzenia 	Lokalizacja urządzenia/ adres zainstalowania/ telefon kontaktowy nazwa jednostki organizacyjnej: ul..... miejscowość: kod pocztowy: imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z WYKONAWCĄ w miejscu awarii, tel.:, e-mail:, fax: inne (np. nr pokoju):
Wykonawca usługi: Imię i nazwisko: Tel.tel. kom.	
Informacje serwisanta o stanie urządzenia: 	
Wykaz oraz koszt niezbędnych części zamiennych/ : Szacowany czas naprawy/usunięcia awarii: Data sporządzenia podpis serwisanta	
Odbiorca usługi: Imię i nazwisko: Tel. (podpis)	