

.....
(miejscowość, data)**PROTOKÓŁ ROZSZERZENIA ZAKRESU MONTAŻU/NAPRAWY
DO ZLECENIA NR****Oznaczenie Klienta / Przedmiotu**

Zakwalifikowano dodatkowo do naprawy / wymiany	wartość brutto	akceptuję	nie akceptuję
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Prosimy o zaznaczenie znakiem „x” w kratce pod napisem „akceptuję” te pozycje, na które wyrażają Państwo zgodę co do dodatkowego montażu, naprawy lub wymiany (*), natomiast pod napisem „nie akceptuję” – pozycje, na które nie wyrażają Państwo zgody co do dodatkowego montażu, naprawy lub wymiany (*), a następnie o przesłanie tak wypełnionego formularza, podpisanego przez osobę upoważnioną, do firmy Astherm Sp. z o.o. na numer fax.: 022/717-74-00 lub o jego przedłożenie na miejscu bezpośrednio serwisantowi.

Pilne uzyskanie informacji zwrotnej pozwoli na sprawniejsze zakończenie obsługi !

podpis i pieczętka Astherm

podpis i pieczętka Właściciela / Użytkownika /
osoby upoważnionej (*)

.....

.....

(*) – niepotrzebne skreślić