

ZAMÓWIENIE z dnia: 2013 - □□ - □□

ZAMAWIAJĄCY

A. Dane adresowe Zakład montażu ___ - ___ - ___ Klient indywidualny

..... □□□ - □□□□
 nazwa adres miejscowość kod pocztowy
 telefon fax e-mail osoba do kontaktu, telefon

B. Adres do wysyłki

wg. danych z punktu A. przesłać na adres: □□□ - □□□□
 miejscowość ulica kod pocztowy

C1. Usługa z wystawieniem

paragonu faktury VAT NIP:

C2. Dane do wystawienia faktury VAT nazwa..... ulica.....

jeżeli są inne niż w punkcie A. miejscowość..... kod pocztowy □□□ - □□□□

D. Niniejszym zamawiam w ELPIGAZ sp. z o.o. , 80-299 Gdańsk, ul. Persusza 9, NIP: 957-08-11-415 usługi dla asortymentu jak w tabeli w podanym zakresie naprawy:

wymiany zestawów serwisowych oraz kalibracja (NAP) kalibracji wtryskiwaczy (KAL)

	L. p.	Nr homologacji	Producent	Typ	Kod producenta	Oporność cewki	Ilość sekcji	Ilość wtryskiwaczy dla:		Uwagi
								NAP	KAL	
Asortyment przekazany wraz z zamówieniem	1	E8 67R-014358	Elpigaz	Verde	1a. SW822.IFV	2 Ω	2			
					1b. SW823.IFV	2 Ω	3			
					1c. SW824.IFV	2 Ω	4			
					1d. SW832.IGV	3 Ω	2			
					1e. SW833.IGV	3 Ω	3			
					1f. SW834.IGV	3 Ω	4			
	2	E8 67R-010284	Rail	Nero	2a. SW832.IGN	3 Ω	2			
					2b. SW833.IGN	3 Ω	3			
					2c. SW834.IGN	3 Ω	4			
	3	E8 67R-014358	Elpigaz	IG1	3a. SW822.IF1	2 Ω	2			
					3b. SW823.IF1	2 Ω	3			
					3c. SW824.IF1	2 Ω	4			
					3d. SW832.IG1	3 Ω	2			
					3e. SW833.IG1	3 Ω	3			
					3f. SW834.IG1	3 Ω	4			
	4	E8 67R-015358	Rail	Rosso	4a. SW831.IGR	3 Ω	1			
					4b. SW832.IGR	3 Ω	2			
					4c. SW833.IGR	3 Ω	3			
					4d. SW834.IGR	3 Ω	4			
	5	E8 67R-015612	Rail	Argento	5a. SW821.IFA	2 Ω	1			
5b. SW822.IFA					2 Ω	2				
5c. SW823.IFA					2 Ω	3				
5d. SW824.IFA					2 Ω	4				
5e. SW831.IGA					3 Ω	1				
5f. SW832.IGA					3 Ω	2				
5g. SW833.IGA					3 Ω	3				
5h. SW834.IGA					3 Ω	4				

Wyrażam zgodę na wystawienie faktury VAT bez podpisu odbiorcy na wykonanie niniejszego zamówienia (dotyczy zamawiających którzy wybrali Faktura VAT). Zobowiązuję się do zapłaty za zamówione usługi i użyte materiały zgodnie z aktualnym cennikiem ELPIGAZ przy odbiorze przesyłki za pobraniem.

.....
 Data

.....
 pieczęć i podpis zamawiającego

Wypełnia ELPIGAZ

wpłynęło dnia numer wtryskiwacza
 naprawa dnia podpis

Uwagi: