



EDO MED Sp. z o.o.
ul. Puławska 479
02-844 Warszawa
tel.: +48 22 641 61 09
fax: +48 22 643 70 87
edomed@edomed.pl

ZLECENIE SERWISOWE

ZLECAJĄCY	ADRESAT EDO MED Sp. z o.o. ul. Puławska 479 02-844 Warszawa tel.: +48 22 641 61 09 fax: +48 22 643 70 87 edomed@edomed.pl serwis@edomed.pl
NIP:	
ZLECANA USŁUGA (zanaczyć właściwe)	
<input type="checkbox"/>	PRZEGLĄD TECHNICZNY
<input type="checkbox"/>	DIAGNOZA USTERKI
<input type="checkbox"/>	USUNIĘCIE USTERKI, ZGODNIE Z OFERTĄ Z DNIA
Rodzaj urządzenia:	Producent:
Nazwa:	Numer seryjny:
PROBLEM TECHNICZNY (opisać)	
Nazwa Pracowni/Zakładu/Kliniki	Godziny pracy:
Osoba odpowiedzialna:	Nr telefonu:

.....
Data i podpis Zlecającego