



FORMULÁŘ OPRAVY

datum

oprava

kalibrace

způsob úhrady

dobírka

platí pouze pro ČR

zálohová faktura

Název firmy:

Fakturační adresa:

IČ:

DIČ:

Dodací adresa:

Kontaktní osoba:

Telefon:

E-mail:

Typ přístroje:

Výrobní číslo:

Popis závady:

** všechny údaje jsou povinné*

COMET System, s.r.o.