

Zamówienie wymiennych głowic

Zamawiający	Nazwa firmy	
	NIP	
	Ulica i nr lokalu	
	Kod pocztowy i miasto	
Osoba kontaktowa	Imię i nazwisko	
	Adres e-mail	
	Numer telefonu	

Dane do faktury jeśli inne niż dane zamawiającego	Nazwa firmy	
	NIP	
	Ulica i nr lokalu	
	Kod pocztowy i miasto	

Adres do wysyłki / należy wypełnić jeśli inne niż wyżej	Nazwa firmy	
	Ulica i nr lokalu	
	Kod pocztowy i miasto	
Osoba kontaktowa	Imię i nazwisko	
	Adres e-mail	
	Numer telefonu	

Wykaz urządzeń:

Typ głowicy	Rodzaj gazu	Kalibracja progi w ppm lub %	Ilość sztuk

Czy zdemontowane głowice zostaną zwrócone w ciągu 21 dni od daty ich otrzymania?:

TAK NIE

Odpowiedź TAK, daje możliwość zakupu głowic na preferencyjnych zasadach. Niedotrzymanie powyższego terminu daje prawo firmie Alkaster do wystawienia faktury korygującej zwiększającej do ceny katalogowej przedstawionej zamawiającemu przy składaniu zamówienia.

Uwagi do zlecenia:

Data i podpis zamawiającego:	
-------------------------------------	--