



PRÍJEM PRÍSTROJA DO SERVISU

Radeton SK s.r.o.
Servisné oddelenie
Rovná 2
971 01 Prievidza

FAKTURAČNÉ ÚDAJE

Firma: _____
Osoba: _____
Telefón: _____
E-mail: _____
Ulica: _____
Mesto: _____
PSČ: _____

INÝ KONTAKT NA ZASLANIE CP

Meno: _____
E-mail: _____
Telefón: _____

INÝ KONTAKT VO VECIACH TECHNICKÝCH

Meno: _____
E-mail: _____
Telefón: _____

POSIELAME PRÍSTROJ (PRÍSLUŠENSTVO)/VÝROBNÉ ČÍSLO/POPIS PORUCHY

ŽIADAME O

- ☐ KALIBRÁCIU
☐ OPRAVU
☐ ZÁRUČNÚ OPRAVU

☐ Požadujeme cenovú ponuku, iba ak cena za opravu prekročí sumu v EUR bez DPH: _____

Odovzdaním vyššie uvedených prístrojov a príslušenstva súhlasím s diagnostickým poplatkom 20 EUR bez DPH za každú položku v prípade neakceptovania ceny za opravu.

Odovzdaním špinavých prístrojov súhlasím s poplatkom za čistenie vo výške 10 EUR bez DPH za každú položku.

Dopravu do servisu hradil zákazník: ☐ ☐
áno nie

Svojim podpisom potvrdzujem súhlas so spracovaním vyššie uvedených údajov.

Dátum: _____ Podpis: _____