



FORMULARZ SERWISU AMORTYZATORÓW Nr.....



Zleceniodawca

Osoba lub firma :

Kontakt :

Nr tel :

e-mail :

Dane do faktury

Dane do wysyłki

(jeśli inne niż dane do faktury)

AMORTYZATORY

Marka i model amortyzatorów: _____

Przebieg (km OS): _____

Ilość amortyzatorów do serwisu : Przód : ____

Tył : ____

RODZAJ SERWISU

Typ 1 – PRK :

Konserwacja + kontrola wizualna + gaz .

Typ 2 - PRD :

Wymiana oleju + pełny przegląd i wymiana zużytych części

Uwagi do serwisu

INFORMACJE

1. Przed wysyłką należy ustalić termin serwisu
2. Wypełniony formularz należy dołączyć do amortyzatorów
3. Amortyzatory należy wyczyścić przed wysyłką (**koszt czyszczenia to dodatkowe 100,00 zł**)
4. Adres do wysyłki:

HIGH TEC, 34-144 Izdebnik, Łypikówka 9, tel.501-621-625

5. Minimalny czas na wykonanie serwisu kompletu amortyzatorów to dwa dni robocze