

ZLECENIE NAPRAWY NR _____

Szczecin, dnia _____

ZAMAWIAJACY:

KWP w Szczecinie
 ul. Małopolska 47, 70-515 Szczecin
 Regon-810-90-30-40
 NIP-851-030-96-92

NAZWA I ADRES WYKONAWCY USŁUGI:

Zgodnie z zawartą umową nr ZZ- ____/20____, z dnia _____

Zlecam naprawę*: _____
 (bieżąca, obsługę techniczną, reklamacyjną, gwarancyjną)*

Przedmiot naprawy: _____
 (marka, rodzaj sprzętu transportowego)

Zlecony zakres naprawy _____

Data przekazania sprzętu transportowego do warsztatu _____, stan licznika _____

Zlecony zakres naprawy zgodnie z zaakceptowanym kosztorysem z dnia _____.

Przyjmujący zlecenie oraz zatwierdzony kosztorys Wykonawca zobowiązuje się dokonać naprawy
 w nieprzekraczającym terminie określonym § 4 ust.1 pkt 14 umowy, to jest dni _____

 podpis i pieczęć Zlecającego

Potwierdzenie przekazania i przyjęcia sprzętu transportowego do warsztatu.**UWAGI:** _____

 /podpis i pieczęć Wykonawcy potwierdzający
 przyjęcie sprzętu transportowego/

 /podpis osoby przekazującej sprzęt
 transportowy/

UWAGI: w przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności technicznych, zgodnie z § 4 ust.1 pkt 15 umowy:

Odbiór sprzętu transportowego z warsztatu po naprawie

Data zgłoszenia przez Wykonawcę odbioru sprzętu transportowego z warsztatu: _____

Data odbioru sprzętu transportowego przez przedstawicieli zlecającego po zakończeniu naprawy z warsztatu

_____, stan licznika _____ km

 /podpis i pieczęć Wykonawcy potwierdzający
 wydanie sprzętu transportowego/

 /podpis osoby odbierającej sprzęt
 transportowy/

Wykonanie napraw nie objętych zaakceptowanym i załączonym kosztorysem nie zostanie przez zlecającego uznane, naprawy te nie będą przez zlecającego dodatkowo wynagradzane.