

ZLECENIE NAPRAWY NR _____

Szczecin, dnia _____

ZAMAWIAJĄCY:
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* jednostki pływającej stacjonującej w: _____

(serwisową, bieżącą, obsługę techniczną, reklamacyjną, gwarancyjną)*

Przedmiot naprawy: _____
(marka, rodzaj jednostki pływającej / marka silnika)

Zlecony zakres naprawy _____

Zlecam naprawę* jednostki pływającej przekazanej do naprawy w warsztacie Wykonawcy:

(serwisową, bieżącą, obsługę techniczną, reklamacyjną, gwarancyjną)*

Przedmiot naprawy: _____
(marka, rodzaj jednostki pływającej / marka silnika)

Zlecony zakres naprawy _____

Data przekazania jednostki pływającej do warsztatu _____,

Zlecony zakres naprawy zgodnie z zaakceptowanym kosztorysem z dnia _____, zaakceptowanym w dniu _____.

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

podpis i pieczęć Zlecającego

Potwierdzenie przekazania i przyjęcia jednostki pływającej 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 16 umowy:

Odbiór jednostki pływającej z warsztatu po naprawie

Data zgłoszenia przez Wykonawcę odbioru jednostki pływającej z warsztatu: _____

Data odbioru jednostki przez przedstawicieli zlecającego po zakończeniu naprawy z warsztatu: _____

/podpis i pieczęć Wykonawcy potwierdzający
wydanie jed. pływającej_____
/podpis osoby upoważnionej do odbioru
jed. pływającej

* niewłaściwe skreślić