**ZAMÓWIENIE USŁUGI SERWISOWEJ**

Zamawiam usługę serwisową gwarancyjną pogwarancyjną

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Zamawiającego |  |
| Adres  Województwo, kod, miejscowość, ulica |  |
| Telefon, e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa obiektu sportowego (miejsca instalacji) |  |
| Adres  Województwo, kod, miejscowość, ulica |  |
| Osoba Kontaktowa  Imię i nazwisko, stanowisko telefon stacjonarny i komórkowy |  |

|  |
| --- |
| Opis usterek: |

|  |  |
| --- | --- |
| Data instalacji/ sprzedaży urządzeń |  |
| Nr umowy/faktury zakupu |  |
| Umowny okres gwarancji |  |

**Płatnik - wypełnienie obowiązkowe***(Obciążamy kosztami usług serwisowych w przypadku zleceń pogwarancyjnych oraz gwarancyjnych, kiedy usterki nie są objęte gwarancją, wystąpiły z winy użytkownika lub wezwanie serwisu było nieuzasadnione)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Płatnika |  | |
| Adres  Województwo, kod, miejscowość, ulica |  | |
| NIP |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proponowany termin wykonania, dodatkowe uwagi |  |

Oświadczam, że znane są mi warunki gwarancji i serwisu firmy Polsport. Jestem świadom że w przypadku zaistnienia usterki nie objętej zakresem gwarancji zostaniemy obciążeni kosztami dojazdu i usług. Upoważniamy Zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez naszego podpisu

............................................................ .................................................................  
Miejscowość, data Podpis i pieczęć kierownika Zamawiającego