



Zákazník

Swardman, s.r.o.
Losiná 320
332 04 Losiná

| | |
|----------------------------|---|
| Typ servisu: | |
| Datum: | Tel.: _____ Email: _____ |
| Kontakt: | |
| íslo objednávky zákazníka: | |
| Typ za ízení: | |
| Výrobní íslo: | |
| P ísluženství: | V eteno <input type="checkbox"/> Koš <input type="checkbox"/> Vertikutátor <input type="checkbox"/> Vy esáva <input type="checkbox"/> |
| Požadavek: | Komplet <input type="checkbox"/> Doprava <input type="checkbox"/> Osobní odb r <input type="checkbox"/> Reklamace <input type="checkbox"/> Filtr <input type="checkbox"/> Broušení <input type="checkbox"/> P edfiltr <input type="checkbox"/> Sví ka <input type="checkbox"/> Olej <input type="checkbox"/> |
| Závada: | |
| Druh opravy: | <input type="checkbox"/> záru ní <input type="checkbox"/> pozáru ní |

Za ízení p edal, podpis zákazníka :
a se servisními podmínkami souhlasí

Do opravy p evzal, jméno íteln :

Podpis technika:

Opravu provede:

| Použité náhradní díly | ks | Cena bez DPH |
|-----------------------|-------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Servisní práce | hod. | Cena bez DPH |
| | | |
| | | |